



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Кемерово, пр. Ленина, 55а, тел. 77-12-41 Е-mail: oogpnko@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел НД г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

(наименование органа надзорной деятельности)

г. Кемерово, ул. Ворошилова, 9-А тел/факс 53-87-90, тел. 53-99-56 Е-mail: kemerovoGPN@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа НД, номер телефона, электронный адрес)

ОНД Заводского района ОНД г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

650024, г. Кемерово, ул. Патриотов, 26, тел. 77-26-60, тел./факс 77-26-64, Е-mail: gpnzr@mail.ru

г. Кемерово

(место составления акта)

«11» декабря 2015г.

(дата составления акта)

10 часов 00 минут

(время составления акта)

Акт проверки

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 377

По адресу: г. Кемерово, ул. Мичурина, 130

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 377 от «03» декабря 2015 г., выданного заместителем
начальника отдела НД г. Кемерово, г. Березовского и Кемеровского района УНДПР ГУ МЧС
России по КО Логиновым Александром Геннадьевичем

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного казенного учреждения культуры «Кемеровская областная специальная библиотека
для незрячих и слабовидящих»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"07" декабря 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час;

"11" декабря 2015 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час;

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица
или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 2 часа.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в отделении НД Заводского района Отдела НД г. Кемерово, г. Березовского
и Кемеровского района

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор ГКУК «КемОСБ» Тихонова И.Ю. факсимильной связью 03.12.2015 г. в 14 часов 50
минут (т/ф 62-28-12)

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку: Государственный инспектор г. Кемерово, г. Березовского и
Кемеровского района по пожарному надзору - инспектор отделения НД Заводского района
Отдела НД г. Кемерово, г. Березовского и Кемеровского района Москалева Дарья
Дмитриевна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в
случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при
наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и
наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ГКУК «КемОСБ» Тихонова Ирина Юрьевна, начальник хозяйственного отдела Селиверстова Оксана Васильевна

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

установлено, что п. № 1, 2 предписания № 163/1/117 от 29.07.2015 г. устранены в полном объеме;

нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, в области пожарной безопасности не выявлено.

Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____.

Выявлены факты невыполнения предписания органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): _____.



(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки): _____.

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: акт по отработке планов эвакуации от 07.12.2015 г.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Д.Д. Москалева

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"12" _____ 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)