



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

Главное управление МЧС России по Тюменской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г.Тюмень, ул.М. Горького, 72, тел. 590-564, факс 590-510 E-mail: mchs-tyumen@mail.ru

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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

(наименование органа государственного контроля)

Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы №8

г. Ялуторовск, ул. Бахтиярова, 32, тел. 2-49-50, факс 2-01-01 E-mail: ond-yalutor@72.mchs.gov.ru

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

г. Ялуторовск

(место составления акта)

«30» августа 2019г.

16 ч. 00 мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)

Муниципальное автономное учреждение культуры «Централизованная библиотечная система».

МАУК «ЦБС»

(юридического лица, индивидуального предпринимателя, органа местного самоуправления)

№ 63

По адресу/адресам: Тюменская область, г. Ялуторовск, ул. Революции 181

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №63 от 27.08.2019 года главного государственного инспектора г. Ялуторовска, Ялуторовского, Исетского муниципальных районов по пожарному надзору Окунева Сергея Александровича и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»

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

была проведена внеплановая, выездная

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное автономное учреждение культуры «Централизованная библиотечная система»

(наименование юридического лица, органа местного самоуправления, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«30» августа 2019 с 15 час. 30 мин. до 16 час.00 мин. Продолжительность 30 минут

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 30 минут

(рабочих дней/часов)

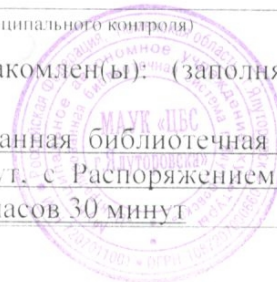
Акт составлен: Межрайонным отделом надзорной деятельности и профилактической работы № 8 УНД и ПР ГУ МЧС России по Тюменской области, г. Ялуторовск, ул. Бахтиярова, 32, тел. 2-49-50, факс 2-01-01

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Муниципальное автономное учреждение культуры «Централизованная библиотечная система», Коренёва Ирина Георгиевна 27.08.2019 года в 13 часов 10 минут, с Распоряжением о начале проверки ознакомлен директор Коренёва И.Г. 30.08.2019 года в 15 часов 30 минут

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)



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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку Заместитель главного государственного инспектора г. Ялуторовска, Ялуторовского, Исетского муниципальных районов по пожарному надзору – заместитель начальника МОНД и ПР №8 УНД и ПР ГУ МЧС России по Тюменской области Межецкий Николай Алексеевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, 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 Муниципальное автономное учреждение культуры «Централизованная библиотечная система», Коренёва Ирина Георгиевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), 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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

в период внеплановой, внеплановой выездной проверки (по поручению Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, требованию прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов по поступившим в органы прокуратуры Российской Федерации материалам и обращениям) (нужное подчеркнуть), проверялось выполнение следующего комплекса организационно-технических мероприятий в области обеспечения пожарной безопасности:

- ведётся журнал учёта прохождения противопожарного инструктажа с членами участковой избирательной комиссии.

- на момент проверки, состояние путей эвакуации и эвакуационных выходов на объекте соответствует требованиям пожарной безопасности по геометрическим параметрам, состоянию и свойствам применяемых для отделки и облицовки материалам;

- на момент проверки пути эвакуации обеспечены достаточным количеством знаков пожарной безопасности;

- В помещении для голосования УИК №2718 установлена автоматическая пожарная сигнализация в работоспособном состоянии.

- Помещения для голосования оборудованы достаточным количеством первичных средств пожаротушения (огнетушители).

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

(подпись проверяющего)

(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 к акту документы: _____

_____ (протоколы отбора образцов продукции, проб обследования

_____ объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы или заключения проведенных

_____ исследований, испытаний и экспертиз, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального

_____ предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушение обязательных требований или требований,

_____ установленных муниципальными правовыми актами, предписания об устранении выявленных нарушений и иные

_____ связанные с результатами проверки документами (или их копии)

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



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

Муниципальное автономное учреждение культуры «Централизованная библиотечная система»,

Коренёва Ирина Георгиевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 30 » августа 20 19 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

