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

Главное Управление МЧС России по Новосибирской области
(наименование территориального органа МЧС России)

630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская, 80 т.222-19-52 ф.223-86-39 E-mail: fireman@sibmail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности по Центральному району г.Новосибирска
(наименование органа государственного надзора)

ул. Октябрьская, 86, тел. 8(383)223-29-89, E-mail: fireman@sibmail.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Ул. Октябрьская, 86 — *«17» октября 2013 г.*
(место составления акта) — *(дата составления акта*
«10» час «10» ми
(время составления акт

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 485

«20» сентября 2013г – 17 октября 2013 по адресу/адресам: *Г. Новосибирск Центральный район, ул. Семьи Шамшиных, 56*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектор Центрального района по пожарному надзору Иванов П.В. №485 от 16 сентября 2013г. и ст. 6. Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».*

была проведена *плановая, выездная* проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионально образования Новосибирской области «Новосибирский геологоразведочный техникум»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: *20 дней / часов*
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: *Отделом государственного пожарного надзора по Центральному району. У. Октябрьская, 86, т. 8(383)223-29-89*
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен**: (заполняется при проведении выездной проверки) *V*

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
«» г. №
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: *Инспектор ОНД по Центральному району г.Новосибирска Тулапин Андрей Александрович эксперты не привлекаются*

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор Кичеев В.Г.

(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, установленных правовыми актами:

- - лестничные клетки не оборудованы дверьми с приспособлениями для самозакрывания и уплотнениями в притворах(СНиП 21-01-97* п.6.18*);

- высота эвакуационного выхода из лестничной клетки непосредственно наружу менее 1, 9 метра(СНиП 21-02-99* п. 6.16);

- подвальные помещения (лаборатория, подсобные помещения) не оборудованы автоматической установкой пожарной сигнализации(НПБ 110-03 п. 4, табл.1).

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

_____ _____

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: предписание № 485
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: *Инспектор ОНД по Центральному району г.Новосибирска Тулапин Андрей Александрович*

«17» Октября 2013г. _____

(подпись)

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

Директор ГБОУ СПО НСО НГРТ

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

«17» 10 2013г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:Сибирского регионального центра: 8 (391) 298-55-47;
ГУ МЧС России по Новосибирской области: 8 (383) 239-99-99.

Утверждаю

Директор ГБОУ СПО НСО «НГРТ»

В.Г. Кичеев

«21»октября 2013г.

План мероприятий об устранении нарушений требований пожарной безопасности, выявленных в ходе проведения проверки

в ГБОУ СПО НСО «НГРТ»

№п/п	Наименование мероприятия	Срок выполнения
1.	Оборудование лестничных клеток дверьми с приспособлениями для самозакрывания и уплотнениями в притворах.	01.2014г.
2.	Оборудование подвальных помещений автоматической установкой пожарной сигнализации.	04.2014г.
3.	Перепланировка и ремонт эвакуационного выхода из лестничной клетки.	07.2014г.