



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

**ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ
ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ПО КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

650000 г. Кемерово, ул. Красная, 11 приемная 58-06-00, тлф/факс 36-83-61, телетайп 215 171 "Капр" E-mail: kansmchs42@mail.ru; gugo@kemtcl.ru
(наименование территориального органа МЧС России) (указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
Г. МЕЖДУРЕЧЕНСКА И Г. МЫСКИ**

г. Междуреченск, ул. Юдина, 3, тел. 38475 2-14-60; 2-94-77, E-Mail: ond6@mail.ru
(наименование органа государственного пожарного надзора) (указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Мыски
(место составления акта)

«24» мая 2019г.
(дата составления акта)
15 часов 00 минут
(время составления акта)

**Акт проверки
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 14**

По адресу/адресам: 652840, Кемеровская область, г. Мыски, ул. Советская, д. 44 ул. Советская, д. 40, ул. 7
квартал, д. 1, пос. Чувашка, ул. Алтын-Шор, д. 4, пос.. Подобас ул. Советская, 25а

На основании: распоряжения № 14 от «04» апреля 2019г. Ильина Евгения Александровича, Главного
государственного инспектора г. Междуреченска и г. Мыски по пожарному надзору
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении объекта защиты
плановая/внеплановая, документарная/выездная)

юридического лица **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ
БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА МЫСКОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА" (МБУ «ЦБС МГО»)**
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. «22» апреля 2019г. продолжительность 1 рабочий день/ 1 час

с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. «22» апреля 2019г. продолжительность 1 рабочий день/ 2 час

с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. «22» мая 2019г. продолжительность 1 рабочий день/ 2 час

с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. «24» мая 2019г. продолжительность 1 рабочий день/ 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: 4 рабочих дня/6 часов (рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДПР г. Междуреченска и г. Мыски УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: директор МБУ «ЦБС МГО»
Аймаканова Н.В. «04» апреля 2019 года в «11» час. «00» мин. путем вручения настоящего распоряжения
от «04» апреля 2019г. № 14 в «11» час. «00» мин. «04» апреля 2019 года *Н.В. Аймаканова*

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Ильин Евгений Александрович, Главный государственный инспектор
г. Междуреченска и г. Мыски по пожарному надзору

(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 присутствовал: директор МБУ «ЦБС МГО» Аймаканова Н.В.

(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)

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
	Нарушений обязательных требований не		

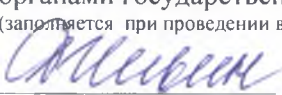
выявлено		
----------	--	--

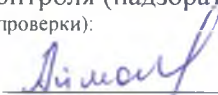
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----

- выявлены факты невыполнения предписаний 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 проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля имеется.

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя.)

Прилагаемые документы: копии документов МБУ «ЦБС МГО»

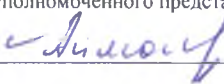


Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор МБУ «ЦБС МГО» Аймаканова Н.В.

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

“ 24 ” мая 20 19 г. _____



(подпись)

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

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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