Главное управление МЧС России по Нижегородской области
603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
«Телефон доверия»: (831) 296-07-08 ГУ МЧС России по Нижегородской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
603950, г. Нижний Новгород, ул. Фруктовая, 6 тел. 432-03-70, факс 438-09-90 (код - 831), e-mail: info@mchs.nnov.ru
«Телефон доверия»: (831) 296-07-08 ГУ МЧС России по Нижегородской области
Отделение надзорной деятельности по Перевозскому району
607400, г. Перевоз, ул. Железнодорожная, 4 тел. 5-29-88, факс 5-29-88 (код - 83148),
электронный адрес - gpn-156 @spas. net

г.Перевоз (место составления акта) **« 24 » февраля 2016г.** (дата составления акта)

16 час. 00 мин. (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 1

По адресу/адресам **Нижегородская область, г. Перевоз, пр-т Советский, д. 10; с. Б.Кемары, ул. Центральная, д. 5; с. Вельдеманово, ул. Молодежная, д.4; с. Дубское, ул. Центральная, д. 2Б; д. Каменка, ул. Школьная, д. 30; с. Палец, ул. Шиянова, д. 22; с. Тилинино, ул. Молодежная, д. 14; с. Шпилево, ул. Микрорайон, д. 13; п. Центральный, ул. Центральная, д. 25; с. Ревезень, ул. Школьная, д. 37А; п. имени Дзержинского, ул. Специалистов, д. 7; с. Ичалки, ул. Кирова, д. 7; с. Танайково, ул. Молодежная, д. 21**
(место проведения проверки)

На основании: **Распоряжения № 1 от « 20 » января 2016 г.**
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного учреждения культуры Перевозского муниципального района Нижегородской области «Перевозская районная централизованная библиотечная система»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки
« 27 » января 2016 г. с 09 час.00 мин. до 12 час.00 мин. Продолжительность 1 раб. день, 3 часа
« 02 » февраля 2016 г. с 13 час.00 мин. до 15 час.00 мин. Продолжительность 1 раб. день, 2 часа
« 05 » февраля 2016 г. с 09 час.00 мин. до 10 час.00 мин. Продолжительность 1 раб. день, 1 час
« 10 » февраля 2016 г. с 14 час.00 мин. до 16 час.00 мин. Продолжительность 1 раб. день, 2 часа
« 16 » февраля 2016 г. с 10 час.00 мин. до 11 час.00 мин. Продолжительность 1 раб. день, 1 час
« 24 » февраля 2016 г. с 13 час.00 мин. до 16 час.00 мин. Продолжительность 1 раб. день, 3 часа
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: **6 рабочих дней, 12 часов**
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **ОНД по Перевозскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Нижегородской области**
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Барынкина Е.И. **« 21 » января 2016 г. в 16 ч. 00 мин.**

(фамилии, 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:

Главный государственный инспектор Перевозского района по пожарному надзору Крайнов Дмитрий Александрович

(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 МБУК «Перевозская районная ЦБС» Барынкина Елена Ивановна

(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 пожарной безопасности:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

N п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правого 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
1	2	3	4
Районная библиотека			
1	Противопожарная дверь в книгохранилище не имеет устройства для самозакрывания.	Часть 4 статьи 4, 88 Федерального закона от 22.07.2008 года № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»	Директор – Барынкина Елена Ивановна
2	На плане эвакуации людей при пожаре не обозначены места хранения первичных средств пожаротушения.	п. 7 Правил противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 25.04.2012г. № 390	Директор – Барынкина Елена Ивановна
3	Не во всех помещениях обеспечено наличие на объекте табличек с номером телефона вызова пожарной охраны	п. 6 Правил противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 25.04.2012г. № 390	Директор – Барынкина Елена Ивановна

(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)

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, 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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор МБУК «Перевозская районная ЦБС» Барынкина Елена Ивановна

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

« 24 » 02 2016 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)