

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о выездной проверке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий. QR-код <\*>



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, специального управления)

630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская, 80 тел. 8(383) 218-81-99, 218-33-76, факс (383) 210-27-30  
e-mail: mchs@nso.ru, gu@54.mchs.gov.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Барабинскому и Здвинскому районам Новосибирской  
области УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

632336, Новосибирская область, Барабинский район, г. Барабинск, пер. Гугова, 20\1,  
тел. 8 38361- 22-189, OND\_Barabinsk@mail.ru

(адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора, номер телефона, электронный адрес)

**ТРЕБОВАНИЕ  
О ПРЕДСТАВЛЕНИИ НЕОБХОДИМЫХ И (ИЛИ)  
ИМЕЮЩИХ ЗНАЧЕНИЕ ДОКУМЕНТОВ, СВЕДЕНИЙ**

Заместитель начальника ОНДиПР по Барабинскому и Здвинскому районам УНДиПР  
Главного управления МЧС России по Новосибирской области майор внутренней  
службы Хоменко Александр Александрович

(должность, фамилия, имя отчество (при наличии), звание должностного лица (лиц), руководителя группы инспекторов органа  
государственного пожарного надзора)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БАРАБИНСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ"  
(ИНН 5451110365), 632336, Новосибирская область, Барабинский район, г. Барабинск, ул.  
Ульяновская, 151

(контролируемое лицо, адрес объекта защиты)

В соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ  
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской  
Федерации»

ОПРЕДЕЛИЛ:

истребовать у

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

# НАСЕЛЕНИЯ БАРАБИНСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ"

(контролируемое лицо, адрес объекта защиты)

в срок \_\_\_\_\_ суток с момента получения

(срок устанавливается контрольным органом исходя из объема истребуемых материалов, но не менее одного рабочего дня)

и представить по адресу:

e-mail: [OND\\_Barabinsk@mail.ru](mailto:OND_Barabinsk@mail.ru)

(адрес представления истребуемых материалов, и (или) адрес электронной почты для предоставления скан документов)

необходимые документы, сведения и (или) их копии, а также фото-, видео- материалы и (или) их носители:

1) документы организационно-распорядительного характера (приказы, распоряжения о назначении лиц, ответственных за противопожарное состояние объекта защиты, должностные инструкции);

2) технологическая документация, наличие и ведение которой регламентируется техническими регламентами, правилами противопожарного режима, иными нормативными правовыми актами и нормативными документами, содержащими требования пожарной безопасности;

3) исполнительная и техническая документация на системы противопожарной защиты;

4) договор с обслуживающей организацией, лицензия организации с которой заключен договор на обслуживание систем противопожарной защиты.

5) договоры аренды территорий, зданий, помещений, объектов, агрегатов и иные гражданско-правовые договоры, подтверждающие право владения, пользования и (или) распоряжения объектом защиты на законных основаниях.

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица (представителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Старший инспектор ОНДиПР по Барабинскому и*

*Здвинскому районам УНДиПР Главного управления МЧС*

*России по Новосибирской области, Назаров И.А.*

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего выездную проверку)



\_\_\_\_\_  
(подпись)

Копия определения направлена \_\_\_\_\_

(дата, номер почтового отделения и номер заказного письма, адрес электронной почты)

\* Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.