



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ-ЮГРЕ

ул. Студенческая, 5а, г. Ханты-Мансийск, тел.351-802, E-mail: gochshm@mail.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ул. Студенческая, 5а, г. Ханты-Мансийск, тел. 351-839, E-mail: gpnugps@mail.ru

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПО КОНДИНСКОМУ РАЙОНУ)

ул. Ленина, 27а, п.г.т. Междуреченский, тел. 34-159, E-mail: ondkonda@yandex.ru

п. Мулымья
(место составления акта)

« 19 » мая 20 15 г.

(дата составления акта)

_____ (время составления акта)

АКТ

**проверки органом государственного контроля (надзора)
юридического лица (индивидуального предпринимателя)**

№ 83

По адресу: п. Мулымья ул. Лесная, 2, здание филиала БУ ХМАО-Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Фортуна» (лагерь с дневным пребыванием детей).

На основании: распоряжения № 83 от 05.05.2015 года Диченко Андрея Александровича, начальника отдела надзорной деятельности (по Кондинскому району) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре, была проведена проверка в отношении: БУ ХМАО-Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Фортуна».

Дата и время проведения проверки: в период с 16 часов 00 минут 07 мая 2015 года по 16 часов 50 минут 07 мая 2015 года, с 17 часов 00 минут 19 мая 2015 года по 17 часов 50 минут 14 мая 2015 года.

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/2 часа.

Акт составлен: отделом надзорной деятельности (по Кондинскому району) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: директор БУ ХМАО-Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Фортуна» Молокова Надежда Вениаминовна.


(подпись)

« 05 » мая 2015 года

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку :

Диченко Андрей Александрович, начальник отдела надзорной деятельности (по Кондинскому району) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре.

При проведении проверки присутствовали: ознакомлен: директор БУ ХМАО-Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Фортуна» Молокова Надежда Вениаминовна.

В ходе проведения проверки:

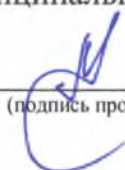
▪ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____


▪ 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): _____

▪ нарушений не выявлено: в ходе проверки нарушений требований пожарной безопасности не выявлено

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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 документы:

1. _____
2. _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ОНД (по Кондинскому району)
УНД и ПР Главного управления МЧС России
по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре
подполковник внутренней службы А.А. Диченко



_____ (подпись)

19 мая 2015 года

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

Директор «КВСОН-Фортуна»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или

Молокова Надежда Владимировна

уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномо-

ного представителя)

« 19 » 05 2015 г. _____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон доверия Главного управления
(3467) 39-77-77