



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 И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ (ПО КОНДИНСКОМУ РАЙОНУ)

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

п.г.т. Междуреченский
(место составления акта)

« 16 » августа 20 19
(дата составления акта)

_____ (время составления акта)

АКТ

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

№ 58

С «09» августа 2019 года по «16» августа 2019 года по адресу: ХМАО-Югра, Кондинский район, п. Мулымья, ул. Лесная, 2, объект защиты: здание филиала (помещения для лагеря с дневным пребыванием детей).

На основании: распоряжения №58 от 06.08.2019 года Диченко Андрея Александровича, начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по Кондинскому району) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре, была проведена проверка в отношении: бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения».

Дата и время проведения проверки:

«09» августа 2019 г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 1 час.


«16» августа 2019 г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 0,5 час.

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/1 час 30 минут.

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы (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: заместитель директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения» Зорина Наталья Михайловна

« 00 » 08 2019 года.


(подпись)

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

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения» Зорина Наталья Михайловна, заведующий филиалом бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения» Перевозкина Наталья Александровна

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: _____

▪ нарушений 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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

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



(подпись)

16 августа 2019 года

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

Зримо Наталья Александровна

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

зам. директора

уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномо-

ного представителя)

« 16 » 08 2019 г.

СР

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

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