



МЧС РОССИИ

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

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

**УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**

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

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
(ПО СУРГУТСКОМУ РАЙОНУ)**

ул. Крылова, 40, г. Сургут, тел. 22-50-42, E-mail: ogpnsr@mail.ru

г. Сургут, ул. Крылова, 40
(место составления акта)

«30» января 2017 года
(дата составления акта)
« 11 » часов « 00 » минут
(время составления акта)

АКТ

**проверки органом государственного контроля (надзора)
юридического лица (индивидуального предпринимателя)
№ 2**

в период с 17.01.2017 по 30.01.2017 по адресу: Сургутский район, п.г.т. Барсово, ул. Сосновый Бор, д. 34, корп. 2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой выездной проверки (в области пожарной безопасности) от 10.01.2017 № 2, которое вынес Мельничук Игорь Витальевич - начальник отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по Сургутскому району)

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: объекта защиты – жилой дом № 2, используемого (эксплуатируемого) юридическим лицом бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр социальной помощи семье и детям «Апрель»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: с 11⁰⁰ 17.01.2017 до 15⁰⁰ 17.01.2017; с 17⁰⁰ 23.01.2017 до 18⁰⁰ 23.01.2017; с 10⁰⁰ 30.01.2017 до 11⁰⁰ 30.01.2017 (3 рабочих дня/ 6 часов)

(дней/часов)

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

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

✓ Сергеев Елене Леонидовне 10 часов 00 минут 11.01.2017
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), 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), проводившие проверку: старший инженер отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по Сургутскому району) УНДиПР Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре старший лейтенант внутренней службы Никифоров Р.А.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку: в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется) должности экспертов и/или наименование экспертных организаций, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор БУ «Центр социальной помощи семье и детям «Апрель» Черкашина Е.Л.; заместитель директора БУ «Центр социальной помощи семье и детям «Апрель» Печенюк С.Г.; заместитель директора БУ «Центр социальной помощи семье и детям «Апрель» Варава В.Г.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, 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): не выявлено
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлены
- 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: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:

Никифоров Р.А.

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

Черкашина Елена Леонидовна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«30» января 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)



МЧС РОССИИ

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

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

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

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

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ (ПО СУРГУТСКОМУ РАЙОНУ)

ул. Крылова, 40, г. Сургут, тел. 22-50-42, E-mail: ogpnsr@mail.ru

г. Сургут, ул. Крылова, 40
(место составления акта)

«30» января 2017 года
(дата составления акта)

« 11 » часов « 00 » минут
(время составления акта)

АКТ

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

№ 3

в период с 17.01.2017 по 30.01.2017 по адресу: Сургутский район, п.г.т. Барсово, ул. Сосновый Бор, д. 34, корп. 3

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой выездной проверки (в области пожарной безопасности) от 10.01.2017 № 3, которое вынес Мельничук Игорь Витальевич - начальник отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по Сургутскому району)

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: объекта защиты – жилой дом № 3, используемого (эксплуатируемого) юридическим лицом бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр социальной помощи семье и детям «Апрель»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: с 11⁰⁰ 17.01.2017 до 15⁰⁰ 17.01.2017; с 17⁰⁰ 23.01.2017 до 18⁰⁰ 23.01.2017; с 10⁰⁰ 30.01.2017 до 11⁰⁰ 30.01.2017 (3 рабочих дня/ 6 часов)

(дней/часов)

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

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Григорьев Алексей Леонидович 10 часов 00 минут 11.01.2017
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), 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), проводившие проверку: старший инженер отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по Сургутскому району) УНДиПР Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре старший лейтенант внутренней службы Никифоров Р.А.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку: в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется) должности экспертов и/или наименование экспертных организаций, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор БУ «Центр социальной помощи семье и детям «Апрель» Черкашина Е.Л.; заместитель директора БУ «Центр социальной помощи семье и детям «Апрель» Печенюк С.Г.; заместитель директора БУ «Центр социальной помощи семье и детям «Апрель» Варава В.Г.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, 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): не выявлено
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлены
- 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: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:

Никифоров Р.А.



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

Черкашина Елена Леонидовна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

✓ «09» апр 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)