



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)

« 26 » апреля 2019 года

(дата составления акта)

« 11 » часов « 00 » минут

(время составления акта)

АКТ

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

№ 62

по адресу: Россия, Ханты - Мансийский автономный округ - Югра, Сургутский район,
п.г.т. Барсово, ул. Сосновый Бор, д. 34

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
внеплановой выездной проверки (в области пожарной безопасности) от 19.04.2019 № 62,
которое вынес Мельничук Игорь Витальевич – начальник отдела надзорной деятельности и
профилактической работы (по Сургутскому району) управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому
автономному округу-Югре

(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 плановая выездная проверка в отношении: оздоровительные смены на базе
отделения дневного пребывания несовершеннолетних бюджетного учреждения Ханты-
Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский районный центр социальной помощи
семье и детям», используемого (эксплуатируемого) юридическим лицом: бюджетным
учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский районный центр
социальной помощи семье и детям»

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

Дата и время проведения проверки:

с 10⁰⁰ до 11⁰⁰ 26.04.2019.

(дней/часов)

Общая продолжительность проверки: 1 день/ 1 час

(рабочих 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)

Гереженко Е.А. директор 10⁰⁰ 26.04.2019

(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: инженер отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по Сургутскому району) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре, старший лейтенант внутренней службы
Ляпин Михаил Дмитриевич

(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: Григорьев Е. В., директор

(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

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проводящего)

(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 к акту документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ляпин М.Д.

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

Григорьев Е. В., директор
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«26» 04 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия Главного управления, 8(3467) 39-77-77