



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@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 СУРГУТСКОМУ РАЙОНУ)

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

Сургутский район, п. Барсово

(место составления акта)

«28» апреля 2015 года

(дата составления акта)

12 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ

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

№ 142

28.04.2015 по адресу: Россия, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, Сургутский район, п. Барсово, ул. Сосновый Бор, 34

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой выездной проверки (в области пожарной безопасности) от 03.04.2015 № 142, которое вынес: Мельничук Игорь Витальевич - начальник отдела надзорной деятельности (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 – лагерь с дневным пребыванием детей на базе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Центр социальной помощи семье и детям "Апрель", используемый (эксплуатируемый) юридическим лицом: бюджетное учреждение 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 10.00 до 12.00 28.04.2015, (1 день / 2 часа)

(дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности (по Сургутскому району) управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по ХМАО-Югре

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Терещина Елена Моисеевна

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

28.04.2015

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 государственного пожарного надзора отдела надзорной деятельности (по Сургутскому району) управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре Ильченко Виталий Юрьевич, эксперты не привлекаются

(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 Елена Леонидовна, заместитель директора БУ Центр социальной помощи семье и детям «Апрель» Печенюк Светлана Григорьевна, заведующий хозяйством БУ Центр социальной помощи семье и детям «Апрель» Леонтьева Ольга Владимировна

(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 выявлены.

– 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 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: распоряжение органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой выездной проверки (в области пожарной безопасности) от 03.04.2015 № 142

Подпись лица, проводившего проверку:



В.Ю. Ильченко

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

директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Центр социальной помощи семье и детям "Апрель" 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)

«28» 04 2015 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