



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, 5 «а», г. Ханты-Мансийск, 628011 тел. (3467) 35-18-02, факс 35-19-77 E-mail: gochshm@mail.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ул. Студенческая, 5 «а», г. Ханты-Мансийск, 628011 тел. (3467) 351-839 E-mail: gpnugps@guhmao.ru

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
(ПО Г. НЯГАНИ И ОКТЯБРЬСКОМУ РАЙОНУ)
ул. Лазарева, 8\2, г. Нягань, 628181 тел. \ факс (34672) 5-14-93 E-mail: nyaganogpn@mail.ru

г. Нягань

(место составления акта)

« 26 » апреля 20 19 г.

(дата составления акта)

12 часов 30 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля,
пожарного надзора юридического лица

№ 111

Мест проведения лагерей с дневным пребыванием детей, используемого (эксплуатируемого) бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Няганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», отнесенное к категории высокого риска, расположенного по адресу: ХМАО-Югра, г. Нягань, ул. Речная 191.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ОНДиПР (по г. Нягани и Октябрьскому району) полковника внутренней службы Чакирян Х.А. № 111 от 22 апреля 2019 года «О проведении внеплановой (выездной) проверки юридического лица» ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69-ФЗ «О пожарной безопасности»

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Няганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

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

Дата и время проведения проверки: с «26» апреля 2019г. (1 рабочий день /2 часа).

Общая продолжительность проверки:

✓

с 08 часов 30 минут по 12 часов 30 минут 26 апреля.

(дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы (по городу Нягани и Октябрьскому 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/приказа о проведении проверки ознакомлен (а): директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Няганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Алексашина С.Н. 23.04.2019 года

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившие проверку: Флегонтов Денис Вячеславович, инженер отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по городу Нягани и Октябрьскому району) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(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)

При проведении проверки присутствовал: директор БУ «Няганский реабилитационный центр» Алексашина С.Н., специалист по гражданской обороне административно-хозяйственного аппарата Важенин А.Л.

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 выявлено**
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлено**
- 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)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует

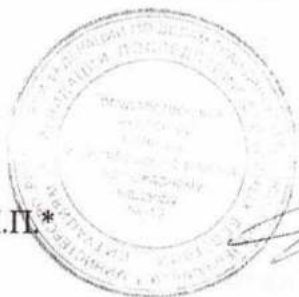
_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Распоряжение «О проведении внеплановой проверки» от 22.04.2019 г № 111.

Подписи лиц, проводивших проверку:



М.Л.П.*

Флегонтов Денис Вячеславович, инженер отделения госпожнадзора ОНДиПР (по г. Нягани и Октябрьскому району) УНДиПР Главного управления МЧС России по ХМАО-Югре.

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

«26» апреля 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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