



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, 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)

« 16 » апреля 20 19 г.

(дата составления акта)

09 часов 30 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля,
пожарного надзора юридического лица

№ 79

Здание реабилитационного центра, 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. № 79 от 03 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 «10» апреля по «16» апреля 2019 г.

Общая продолжительность проверки:

с 08 часов 30 минут по 12 часов 30 минут 10 апреля.

с 08 часов 30 минут по 12 часов 30 минут 10 апреля.

с 08 часов 30 минут по 09 часов 30 минут 16 апреля.
3 рабочих дня (9 часов).

(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. 04.04.2019 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 03.04.2019 г № 79;
2. Предписание об устранении выявленных нарушений требований пожарной безопасности №104/1/1 от 28.05.2018 г;
3. Декларация пожарной безопасности с расчетом индивидуального пожарного риска №714 879 000 –ТО 00719 от 02.11.2018.

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):

Директор БУ ЧРЧУ Алексашкина СН

«16» 04 2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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