



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: gu@86.mchs.gov.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ул. Студенческая, 5 «а», г. Ханты-Мансийск, 628011 тел. (3467) 351-839 E-mail: oonipm@86.mchs.gov.ru

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
(ПО Г. НЯГАНИ И ОКТЯБРЬСКОМУ РАЙОНУ)**

ул. Ленинградская, 33, корпус 1, г. Нягань, 628183 тел. \ факс (34672) 5-14-93 E-mail: nyaganogpn@86.mchs.gov.ru

г. Нягань, ул.
Ленинградская, д.33,
корпус 1

(место составления акта)

« 30 » июня 20 21 г.

(дата составления акта)

18 часов 00 минут

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного пожарного надзора юридического лица**

№ 140

Здание БУ «Няганский реабилитационный центр», расположенное по адресу: ХМАО-Югра, г. Нягань, ул. Речная, 191

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения временно – исполняющего обязанности начальника ОНДиПР (по городу Нягани и Октябрьскому району) майора внутренней службы Пухальского А.И. № 140 от 18 июня 2021 года «О проведении плановой (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 проверка в отношении: бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 2 рабочих дня / 2 часа
«29» июня 2021 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.
«30» июня 2021 г. с 17 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин.

(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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (а): исполняющий обязанности директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Няганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Астафьева Т.А. 25.06.2021 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: Паршуков Петр Борисович, заместитель начальника отдела – начальник 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 присутствовали: исполняющий обязанности директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Няганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Астафьева Т.А., специалист по противопожарной профилактике административно-хозяйственной части БУ «Няганский реабилитационный центр» Важенин А.Л.

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения требований пожарной безопасности: **не выявлено**
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

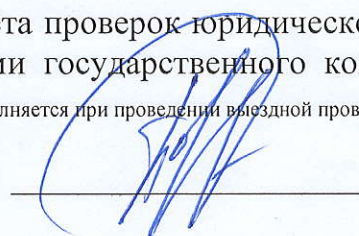
не выявлено

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

не выявлено

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

1. Распоряжение «О проведении плановой проверки» от 18.06.2021 г № 140;
2. Проверочный лист в отношении объектов защиты всех классов функциональной пожарной опасности от 30.06.2021;
3. Проверочный лист в отношении объектов защиты, поселений и населенных пунктов от 30.06.2021;
4. Проверочный лист в отношении объектов для проживания людей от 30.06.2021.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Паршуков Петр Борисович, заместитель начальника
отдела - начальник отделения госпожнадзора отдела
надзорной деятельности и профилактической работы
(по городу Нягани и Октябрьскому району) управления
надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления

М.Л.П.*



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

Астафьева М.А. и.о. директора
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«30» июня 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: