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, 5а, г. Ханты-Мансийск, тел. 8(3467) 35-18-02, E-mail: gochshm@mail.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ул. Студенческая, 5а, г. Ханты-Мансийск, тел.8(3467) 35-18-39, E-mail: gpnugps@guhmao.ru

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ (ПО НИЖНЕВАРТОВСКОМУ РАЙОНУ)

ул. Менделеева, 31, г. Нижневартовск, тел. 62-36-74, E-mail: ogpn-nvrayon@mail.ru

г.Нижневартовск
(место составления акта)

« 10 » июня 20 20 г.
(дата составления акта)

16 часов 10 минут
(время составления акта)

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

№ 33

По адресу/адресам: Россия, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, Нижневартовский район, п.г.т. Новоаганск, ул. Мелик-Карамова 8
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 33 от 12 марта 2020 года Рудого Сергея Александровича, врио начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по Нижневартовскому району) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 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 объектов защиты: здания комплексного центра, эксплуатируемого БУ ХМАО-Югры «Нижневартовский районный комплексный центр социального обслуживания населения»
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«16» марта 2020 года с 11 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч.
«10» июня 2020 года с 14 час. 10 мин. до 16 час. 10 мин. Продолжительность 2 ч.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 5 часов
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы (по Нижневартовскому району) управлением 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(ы): 12.03.2020 в 15:55
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется согласование
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Мотовилец Александр Ильич, старший инженер отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по Нижневартовскому району) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре;

При проведении проверки присутствовали:

Малышева А.И. – врио директора БУ ХМАО-Югры «Нижневартовский районный комплексный центр социального обслуживания населения»

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), 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): предписание № 27/1/1 от 29.03.2019 выполнено в полном объеме.

Запись в Журнал учета 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 учета 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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инженер отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по Нижневартовскому району) УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре, Мотовилец А.И.

«10» июня 2020 г.

Государственный инспектор Нижневартовского района по пожарному надзору № 18 (подпись) М.

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

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

«10» 06 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц проводившего проверку))

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