

Главное управление МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре

(наименование территориального органа МЧС России)

628011, ХМАО-ЮГРА, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, 5А т.8 (3467) 35-18-02 ф.8
(3467) 35-18-40 E-mail: gochshm@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Сургуту

(наименование органа государственного надзора)

628400, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г.Сургут ул. Фармана Салманова, 4,
тел. 8(3462) 26-09-14, E-mail: ondsurgut@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

628400, Ханты-Мансийский
автономный округ-Югра, г. Сургут
ул. Фармана Салманова, 4

(место составления акта)

«07» августа 2020 года

(дата составления акта)

«15» часов «00» минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 109

по адресу: г. Сургут, ул. Еловая, 8.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора города Сургута по
пожарному надзору Стрелова А.В. №109 от 06 июля 2020 года и ст. 6.1 Федерального закона
от 21.12.1994 № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

часть нежилого зданий «Детский дом на 112 мест и физкультурно-оздоровительный и
культурный центр с наружными инженерными сетями бюджетного учреждения Ханты-
Мансийского автономного округа Югры «Сургутский центр социального обслуживания
населения».

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«07» августа 2020г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или
при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 1 час

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городу
Сургуту, 628400, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Сургут ул. Фармана
Салманова, 4, т. 8(3462) 26-09-14

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен(а)**: (заполняется при проведении
выездной проверки): Шилова Н.П. 24.07.2020 в 10 часов 00 минут

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Макаров Александр Владимирович старший инспектор
отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы по
городу Сургуту УНД и ПР Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому
автономному округу-Югре.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в
проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных
организаций)

При проведении проверки присутствовали: Шилова Наталья Петровна исполняющий обязанности директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа Югры «Сургутский центр социального обслуживания населения».

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), 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 факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Мак
(подпись проверяющего)

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): распоряжение от 06.07.2020 №109.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Макаров Александр Владимирович старший инспектор отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городу Сургуту УВД и ПР Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре

« 07 » августа 2020 года



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Шилова Наталья Петровна исполняющий обязанности директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа Югры «Сургутский центр социального обслуживания населения».

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

« 07 » августа 2020 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8(3467) 39-77-77