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.351-802, E-mail: gochshm@mail.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ул. Студенческая, 5а, г. Ханты-Мансийск, тел. 351-839, E-mail: gpnugps@mail.ru

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ (ПО КОНДИНСКОМУ РАЙОНУ)

ул. Ленина, 27а, п.г.т. Междуреченский, тел. 34-159, E-mail: ondkonda@yandex.ru

п.г.т. Кондинское
(место составления акта)

« 06 » мая 2019 г.
(дата составления акта)

(время составления акта)

АКТ

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

№ 22

«12» апреля 2019 года по «06» мая 2019 года по адресу: ХМАО-Югра, Кондинский район, п.г.т. Кондинское, ул. Энгельса, 3, объект защиты: здание филиала (помещения для лагеря с дневным пребыванием детей).

На основании: распоряжения №22 от 08.04.2019 года Диченко Андрея Александровича, начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по Кондинскому району) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре, была проведена проверка в отношении: бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения».

Дата и время проведения проверки:
«12» апреля 2019 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа.
«06» мая 2019 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.
Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/3 часа 00 минут.

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы (по Кондинскому 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: директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения» Першина Ирина Николаевна

«08» 04 2019 года. _____
(подпись)

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

Лицо(а), проводившие проверку :

Диченко Андрей Александрович, начальник отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по Кондинскому району) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре.

При проведении проверки присутствовали: директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения» Першина Ирина Николаевна.

В ходе проведения проверки:

▪ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

▪ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

▪ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля:_____

▪ **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, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта 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 документы:

_____

_____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ОНД и ПР (по Кондинскому району)
УНД и ПР Главного управления МЧС России по
Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре
подполковник внутренней службы А. А. Диченко

_____
(подпись)

06 мая 2019 года

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

Пришина Ирина Николаевна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или
Директор БУ "Кондинский районный
уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного КЦСОН"
ного представителя)

«06» 05 2019 г. Пришина
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

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