



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, 5а, г. Ханты-Мансийск, тел. 351-802, E-mail: gochshm@guhmao.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

ул. Студенческая, 5а, г. Ханты-Мансийск, тел. 351-839, E-mail: gpnugps@guhmao.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. Междуреченский
(место составления акта)

« 24 » апреля 20 17 г.
(дата составления акта)

(время составления акта)

АКТ

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

№ 14

С «13» апреля 2017 года по «24» апреля 2017 года по адресу: ХМАО-Югра, Кондинский район, п.г.т. Междуреченский, ул. Комбинатская, 2, объект защиты: главный корпус.

На основании: распоряжения № 14 от 03.04.2017 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 «Комплексный центр социального обслуживания населения «Фортуна».

Продолжительность проверки: с 14 часов 00 минут 13 апреля 2017 года по 16 часов 00 минут 13 апреля 2017 года, с 09 часов 00 минут 24 апреля 2017 года по 10 часов 00 минут 24 апреля 2017 года.

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 3 часа.

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 «Комплексный центр социального обслуживания населения «Фортуна» Молокова Надежда Вениаминовна.

« 03 » 04 2017 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;

Зубарев Артем Вячеславович, старший инженер 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 «Комплексный центра социального обслуживания населения «Фортуна» Молокова Надежда Вениаминовна.

В ходе проведения проверки:

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

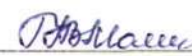
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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

- 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:

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



(подпись)

Старший инженер ОНД и ПР (по Кондинскому району)
УНД и ПР Главного управления МЧС России по
Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре
капитан внутренней службы Зубарев А. В.



(подпись)

24 апреля 2017 года

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

Молокова Надежда Владимировна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или

Директор КСРОН Тюряева

уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномочен-

ного представителя)

« 24 » 04

2017 г. Тюряева

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

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