



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: gs.chslm77@ulmao.ru

**УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**

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

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
(ПО СУРГУТСКОМУ РАЙОНУ)**

ул. Крылова, 40, г. Сургут, тел. 22-50-42, E-mail: depost@mail.ru

г. Сургут, ул. Крылова, 40
(место составления акта)

«29» июня 2021 года
(дата составления акта)

« 15 » часов « 00 » минут
(время составления акта)

АКТ

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

№ 50

по адресу: Россия, Ханты - Мансийский автономный округ - Югра, Сургутский район,
п.г.т. Федоровский, ул. Ленина, д. 24

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
плановой выездной проверки (в области пожарной безопасности) от 02.06.2021 № 50, которое
вынес Бозов Игорь Валерьевич - начальник отдела надзорной деятельности и
профилактической работы (по Сургутскому району) управления надзорной деятельности
и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому
автономному округу-Югре.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя
органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: здание комплексного центра
социального обслуживания населения, используемого (эксплуатируемого) юридическим
лицом: бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский районный комплексный центр социального обслуживания населения»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«15» июня 2021 года с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«18» июня 2021 года с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

«29» июня 2021 года с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 часа

(дней/часов)

Общая продолжительность проверки: 3 дня / 5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы
(по Сургутскому району) управления 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 о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор БУ «Сургутский районный комплексный центр социального обслуживания
населения» Бибалаева У.Н. 12-31 02.06.2021

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: старший инженер отделения госпознадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по Сургутскому району) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре, капитан внутренней службы Ляпин Михаил Дмитриевич

(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, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор БУ «Сургутский районный комплексный центр социального обслуживания населения» Бибалаева У.Н.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, 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): не выявлены

– 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 к акту документы: проверочные листы от 29.06.2021

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ляпин М.Д.

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

Директор БУ «Сургутский районный комплексный центр социального обслуживания населения» Бибалаева У.Н.

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

«29» 06

2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

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