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) 35-18-39 E-mail: gpnugps@guhmao.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городам Пыть-Ях, Нефтеюганск и Нефтеюганскому району

(наименование органа государственного надзора)

628303, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Нефтеюганск, 9а микрорайон, 34а дом, телефон: 8 (3463) 23-01-04, E-mail: ogpn-yugansk@rambler.ru

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

г.Пыть-Ях «21» августа 2018 г.

10 час. 00 мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 120

По адресу/адресам: Россия, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Пыть-Ях, 1 микрорайон, ул. Первопроходцев, 11А.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 120 от 16 августа 2018 года Варлова Евгения Юрьевича, начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Пыть-Ях, Нефтеюганск и Нефтеюганскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении объекта защиты:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Здание МАУК «КДЦ» (избирательные участки №№ 192, 193).

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

Дата и время проведения проверки:
«21» августа 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.

(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 рабочий час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы (по г. Пыть-Ях, Нефтеюганск и Нефтеюганскому 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/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

С распоряжением ознакомлен директор МАУК «КДЦ» 16.08.2018 в 17 ч. 00 мин., Чукалова Г.Б.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(-а), проводившее проверку:

Шичкин Сергей Николаевич, старший инженер отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Пыть-Ях, Нефтеюганск и Нефтеюганскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре;

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Чукалова Г.Б., директор МАУК «КДЦ»

(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 нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): Не выявлено.

~~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):~~

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:

1. Распоряжение органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой проверки от 16.08.2018 года № 120;

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инженер отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Пыть-Ях, Нефтеюганск и Нефтеюганскому району Шичкин Сергей Николаевич

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор МАУК «КДЦ» Г.Б. Чукалова

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«21» августа 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

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