



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. (3467)351-802, E-mail: gochshm@guhmao.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ул. Студенческая, 5А, г. Ханты-Мансийск, тел. (3467)351-839, E-mail: gpnuGPS@guhmao.ru

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
(ПО ГОРОДАМ ЮГОРСК, СОВЕТСКИЙ И СОВЕТСКОМУ РАЙОНУ)**
г. Советский ул. Ленина 2, тел. 3-13-00, E-mail: ogpn@inbox.ru

628240, Ханты-Мансийский
автономный округ-Югра, г.п.
Советский, ул. Ленина, 2

(место составления акта)

«29» марта 2019 г.
(дата составления акта)

«15» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 24

По адресу: Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г.п. Зеленоборск, ул. Политехническая, 16
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №24 от 25 февраля 2019 года и ст. 6.1 Федерального закона от
21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

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

была проведена плановая / выездная проверка в отношении: бюджетного учреждения Ханты-
Мансийского автономного округа-Югры «Советский комплексный центр социального
обслуживания населения» (специальный дом для одиноких престарелых)

(плановая/внеплановая, документарная/выездная, наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

21.03.2019 с 14 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 2 часа

29.03.2019 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: 2 рабочих дня/3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы (по городам Югорск,
Советский и Советскому району), 628240, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г.п.
Советский, ул. Ленина, 2, т. 8(34675)31300

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении
выездной проверки) Прохорова Н.А. «28» февраля 2019г. «17» часов «00» минут

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Бородин Александр Валерьевич, старший инженер отделения
госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по городам Югорск,
Советский и Советскому району), эксперты не привлекаются

(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 присутствовал: Богатенкова Марина Николаевна, специалист
гражданской обороны, Федорова Наталия Васильевна, заведующая филиалом в г.п. Зеленоборск

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

– В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований в области пожарной безопасности, а именно:

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзаца пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены.	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
2.	В связи с изменениями требований пожарной безопасности не проведены уточнения или не разработана вновь декларация пожарной безопасности на объект защиты.	п.7 приложения № 2 приказа МЧС от 24 февраля 2009 года N 91 "Об утверждении формы и порядка регистрации декларации пожарной безопасности"	Директор Прохорова Наталья Александровна

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Предписания по устранению выявленных нарушений: предписание об устранении нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара от 29.03.2019 №24/1/1

Подписи лиц, проводивших проверку: Бородин Александр Валерьевич, старший инженер отделения госпожнадзора отдела надзорной деятельности и профилактической работы (по городам Югорск, Советский и Советскому району)

«29» марта 2019



(подпись)

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:

Прохорова Наталья Александровна, директор

БУ «Советский комплексный 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)

« » марта 2019

02 апреля 2019 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)