

Главное управление МЧС России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре
(наименование территориального органа МЧС России)

628002, ХМАО-ЮГРА, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, 5А т.8 (3467) 35-18-02 ф.8
(3467) 35-18-40 E-mail: gochshm@ugramail.ru

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

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Сургуту
(наименование органа государственного надзора)

г.Сургут ул. Фармана Салманова, 4. тел. 8(3462) 260914. E-mail: ondsurgut@yandex.ru

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

г.Сургут ул. Фармана Салманова, 4

(место составления акта)

«02» июля 2020 г.

(дата составления акта)

«12» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№67

с «29» июня по «02» июля 2020 по адресу/адресам: г. Сургут, ул. Бажова, 16/1.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора
города Сургута по пожарному надзору Трефилова М.Л. №67 от 02.06.2020 и ст. 6.1
Федерального закона от 21.12.1994 № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Комплексного центра социального обслуживания населения бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Сургутский комплексный центр
социального обслуживания населения».

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня / 1 час
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы (по г.
Сургуту), г.Сургут ул. Фармана Салманова, 4, т. 8(3462) 260914
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при
проведении выездной проверки) Варжвинская Е.Н. 15.06.2020 11 часов 00 минут.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: инженер отделения госпожнадзора отдела надзорной
деятельности и профилактической работы (по г. Сургуту) Ниязов Анар Наилевич,
эксперты не привлекались

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего/проводивших проверку; в случае привлечения к
участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество эксперта/экспертов и или
наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Специалист по охране труда комплексного
центра социального обслуживания населения бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Сургутский комплексный центр
социального обслуживания населения» Петросевич Олег Вячеславович.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц)
уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя,
уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки в отношении саморегулируемой организации)
присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами:
Предписание от 31.10.2019 №258/1/1 выполнено в полном объёме.

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

(подпись проверяющего)

Сургут О.В., Наилевич

(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)

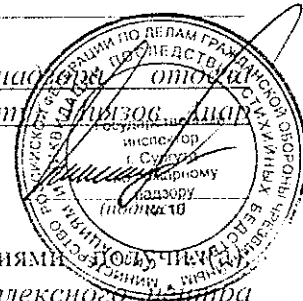
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фото-таблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: инженер отделения госнадзора
надзорной деятельности и профилактической работы (по г. Сургут)
Наилевич

«02» июля 2020



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
Петрасевич Олег Вячеславович, специалист по охране труда Комплексного центра
социального обслуживания населения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры «Сургутский комплексный центр социального обслуживания
населения», по доверенности №1706 от 02.07.2020

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

«02» июля 2020

Наилевич

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8(3467)397-777