



**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. (3467)351-802, E-mail: [gochshm@guhmao.ru](mailto:gochshm@guhmao.ru)

**УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**

ул. Студенческая, 5А, г. Ханты-Мансийск, тел. (3467)351-839, E-mail: [gpnugps@guhmao.ru](mailto: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](mailto:ogpn@inbox.ru)

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

«12» июля 2018 года  
(дата составления акта)

«12» час. «00» мин.  
(время составления акта)

бюджет (место составления акта)
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Советский районный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
Вх. № <u>101</u> на _____ листах
* <u>01» августа / 20 18 г.</u>
Подпись _____

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 101**

По адресу/адресам: Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г.п. Пионерский, ул. Заводская, 2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 101 от 10 июля 2018 года и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

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

была проведена внеплановая / выездная проверка в отношении: БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСЬСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ «БЕРЕГИНЯ» (СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ, ОДЕЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБЕЛИТАЦИИ)

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

Дата и время проведения проверки:

12.07.2018 с «10» час. «00» мин. до «12» час. «00» мин. Продолжительность 2 часа

(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 день / 2 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) 3-13-00

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) и.о. директора Аникина Е.Г. «10» июля 2018 года «10» час. «00» мин.

(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: Созыкин Дмитрий Игоревич, 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 присутствовали: и.о. директора Аникина Елена Геннадиевна

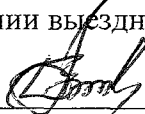
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае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


– В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами: -

**Предписание № 20/1/1 от 23.03.2018 исполнено в полном объеме.**

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:

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

«12» июля 2018 года

  
(подпись)

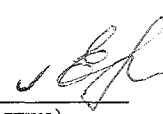


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

И.о. директора Аникина Елена Геннадиевна

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

«12» июля 2018 года

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)