



## 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, 5 А г. Ханты-Мансийск, тел. 351-802, E-mail: [gochshm@ugramail.ru](mailto:gochshm@ugramail.ru)

#### УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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

#### ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПО г. НИЖНЕВАРТОВСКУ)

(наименование органа надзорной деятельности)

ул. Интернациональная, 61 «а», г. Нижневартовск, 628600, тел. 468-301, факс. 468-301,  
E-mail: [info@ondnv.ru](mailto:info@ondnv.ru)

(указывается адрес места нахождения органа ОНД, номер телефона, электронный адрес)

г. Нижневартовск  
(место составления акта)

« 20 » апреля 20 15 г.  
(дата составления акта)  
15 часов 00 минут  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 127

По адресу/адресам: г. Нижневартовск, ул. Ханты-Мансийская, 39-Б.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении  
внеплановой выездной проверки № 127 от 01.04.2015 года, изданного Коротким Виталием  
Григорьевичем, врио начальника отдела надзорной деятельности (по г. Нижневартовску) УНД  
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 – лагеря с  
дневным пребыванием детей «Айтишка» на базе муниципального бюджетного образовательного  
учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 14»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

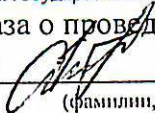
Дата и время проведения проверки:

« 20 » апреля 20 15 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1  
(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 / 1 час  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности (по г. Нижневартовску) УНД 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):

Морозова Илона Юрьевна ✓  06.04.2015 года 14 часов 10 минут  
(фамилия, инициалы, 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), проводившее проверку: Пучкова Наталья Анатольевна, главный специалист отделения административной практики ОНД (по г. Нижневартовску) УНД 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: и.о. директора МБОУ «СОШ № 14» Морозова Илона Юрьевна, заместитель директора по безопасности МБОУ «СОШ № 14» Сотник Владимир Анатольевич

(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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нарушений не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нарушений не выявлено

нарушений не выявлено

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. Доверенность № 26 от 20.04.2015

Подписи лиц, проводивших проверку:

/Н.А. Пучкова/

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

Заместитель директора по безопасности МБОУ «СОШ № 14» Сотник В.А.

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

“ 20 ” апреля 20 15 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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