



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, 33, г. Ханты-Мансийск, тел. 351-802, E-mail: gochshm@mail.ru

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ул. Студенческая, 33, г. Ханты-Мансийск, тел. 351-839, E-mail: gpnugps@mail.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

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

г. Нижневартовск
(место составления акта)

« 17 » апреля 20 14 г.
(дата составления акта)
10 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 150

По адресу/адресам: Россия, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,
г. Нижневартовск, ул. Ханты-Мансийская, д. 39Б

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой выездной проверки № 150 от 07.04.2014 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 плановая, выездная проверка в области пожарной безопасности в отношении объекта защиты – лагерь дневного пребывания «ИТишка» 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:

« 17 » апреля 20 14 г. с 09 час. 00 мин. до 10 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):

Полякова Валерия Аркадьевна ✓

14.04.2014 года в 10 часов 00 минут

(фамилии, 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:

- Кулаков Лев Сергеевич, инженер НТО 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:

Полякова Валерия Аркадьевна – директор МБОУ «СОШ №14»

(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):
нарушений 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: на основании информационного письма №491 от 14.04.2014 года организация лагеря «Тишка» проходила в период с 24.03.2014 года по 28.03.2014 года, в летний период открытие лагеря не планируется.

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: письмо от 14.04.2014 года №491

Подписи лиц, проводивших проверку:

/Л.С. Кулаков/

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

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

“ 17 ” апреля 20 14 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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