



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Республике Коми

(наименование территориального органа МЧС России)

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 9, тел., факс: 28-59-34, e-mail: info@11.mchs.gov.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты

(наименование отдела (отделения) надзорной деятельности)

169300, г. Ухта, ул. Первомайская, д. 20, тел., факс: 75-11-45, e-mail: ond.ukhta@11.mchs.gov.ru
(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

г. Ухта, ул. Первомайская, д. 20
(место составления акта)

« 28 » июня 20 21 года.
(дата составления акта)

11 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 108

По адресу/адресам: 169313, Республика Коми, г. Ухта, пр. Ленина, д. 26
(место проведения проверки (нахождения объекта защиты))

На основании: распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми Пархачева П.Н. от 13.05.2021 № 108,
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Нежилых помещений, правообладателем которых является: муниципальное автономное учреждение «Городской дворец культуры» муниципального городского округа «Ухта»

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

Дата и время проведения проверки:

« 01 » июня 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч
« 01 » июня 20 21 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч
« 22 » июня 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч
« 28 » июня 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 8 рабочих часов.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми.*

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Быкова О.В.



13.05.2021 15 ч. 40 мин

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: *не требуется согласования.*

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: *Ковалевская Юлия Викторовна – инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Республике Коми; без привлечения экспертов.*

(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, выданного свидетельство)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

При проведении проверки присутствовали: *Быкова Ольга Владимировна – директора МАУ «Городской дворец культуры» МОГО «Ухта»*

(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):

№ п/п	Наименование нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	-	-	

(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): *не выявлено.*

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

нарушений не выявлено: *нет.*

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

Ску
(подпись проверяющего)

Ску
(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:

Подписи лиц, проводивших проверку:



Ю.В.Ковалевская

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

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

*✓ Юлиана Орлова -
Владимировна
директор МАУ «Городской Отдел МЧС «Ухта»*

« 28 » июня 20 21 г.

Ску
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись сотрудника органа ГПН проводившего проверку)

* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору