



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)

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

10 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 134

По адресу/адресам: 169300, Республика Коми, г. Ухта, ул. Интернациональная, д. 72
(место проведения проверки)

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 17.05.2021 № 134,
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

образовательное подразделение УПЦ, правообладателем которого является: Общество с ограниченной ответственностью «Газпром трансгаз Ухта»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 02 » июня 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч
« 09 » июня 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч
« 16 » июня 20 21 г. с 14 час. 00 мин. до 14 час. 30 мин. Продолжительность 0,5 ч
« 24 » июня 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 0,5 ч

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

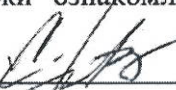
Общая продолжительность проверки: 4 рабочих часа.

(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)

Вишняков С.А. по доверенности №995/2019 от 13.11.2019  17.05.2021 14 ч. 45 мин.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Пархачев Павел Николаевич – начальник 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, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Иняткина Наталья Сергеевна – и.о. начальника УПЦ; Завьялов Виктор Васильевич – ведущий инженер; Михина Ольга Анатольевна – ведущий специалист по охране труда.

(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): не выявлено.

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

нарушений не выявлено: да.

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

 П.Н. Пархачев

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

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

« 24 » июня 20 21 г.

(подпись)