

**Министерство образования, науки и молодежной политики
Краснодарского края**

г. Приморско-Ахтарск, ул. Казачья, 13	«28» ноября 2017 г. <small>(дата составления акта)</small>
	16.00 <small>(время составления акта)</small>

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 1062-17

По адресу/адресам: 353860, Краснодарский край, г. Приморско-Ахтарск,
ул. Казачья, 13.

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования, науки и молодежной
политики Краснодарского края от 11.10.2017 № 4247
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

государственного казенного учреждения социального обслуживания
Краснодарского края «Приморско-Ахтарский социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних» (далее — ГКУ СО КК «Приморско-Ахтарский
СРЦН»).

(наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

«__» __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность ____
«__» __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность ____

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

Общая продолжительность проверки: 11 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования, науки и молодежной политики
Краснодарского края.

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

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

Сусорова М.В. приказ получила 18.10.2017 в 16.59 ч. (по электронной почте),
с приказом ознакомлен 14.11.2017 в 12.00 ч. _____

(заполняется при проведении выездной проверки)
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения
проверки _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

Семенов Андрей Владимирович, главный консультант отдела лицензирования,
государственной аккредитации и подтверждения документов в управлении по
надзору и контролю в сфере образования министерства образования, науки и
молодежной политики Краснодарского края;

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ГКУ СО КК «Приморско-Ахтарский СРЦН» Сусорова Марина Вячеславна _____

(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): -----

(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): -----

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

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. Копия Устава – на 12 л в 1 экз.;
2. Копия Положения о структурном образовательном подразделении – на 5 л в 1 экз.;
3. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет – на 1 л в 1 экз.;
4. Копия заключения Госпотребнадзора – на 1 л в 1 экз.;
5. Копия заключения Роспотребнадзора – на 2 л в 1 экз.;
6. Копия свидетельства о государственной регистрации права оперативного управления – на 1 л в 1 экз.;
7. Копия штатного расписания – на 3 л в 1 экз.;

8. Копия государственного контракта на оказание охранных услуг – на 10 л в 1 экз.;

9. Копия государственного контракта по выполнению работ по техническому обслуживанию АПС – на 4 л в 1 экз.;

10. Копия протокола педсовета – на 4 л в 1 экз.;

11. Копия приказа № 117 – на 2 л в 1 экз.;

12. Справка о педагогических работниках – на 17 л в 1 экз.;

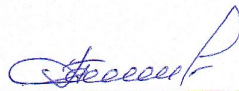
13. Справка о наличии печатных и электронных образовательных ресурсов – на 4 л в 1 экз.;

14. Справка о материально-техническом обеспечении – на 9 л в 1 экз.;

15. Копия дополнительной образовательной программы – на 12 л в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Семенов Андрей Владимирович



С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): директор ГКУ СО КК «Приморско-Ахтарский СРЦН» Сусорова Марина Вячеславна

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

«28» ноября 2017 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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