

Управление по надзору и контролю в сфере образования
Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Смоленск, ул. Октябрьской
революции, д. 20
(место составления акта)

“ 20 ” января 20 16 г.
(дата составления акта)

16:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 009/16

По адресу/адресам: г. Смоленск, ул. 25 Сентября, д. 28-а; г. Смоленск, ул. Гастелло, д. 8; г. Смоленск, ул. Революционная, д. 8; г. Смоленск, ул. Твардовского, д. 14; г. Смоленск, ул. Попова, д. 62

(место проведения проверки)

На основании: приказа начальника Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи от 13.01.2016 г. № 02-л

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

смоленского областного государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр развития творчества детей и юношества»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 20 ” января 20 16 г. с 09 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 7 ч.

“ ” 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: 1 день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением по надзору и контролю в сфере образования Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи (далее – Управление).

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Степанова Елена Владимировна *ЕВ* 13.01.2016г

(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)

Лица, проводившие проверку:

Куликова Ирина Сергеевна – ведущий специалист отдела лицензирования, аккредитации и подтверждения документов управления по надзору и контролю в сфере образования Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи;

Слесарев Роман Александрович - специалист 1 категории отдела лицензирования, аккредитации и подтверждения документов управления по надзору и контролю в сфере образования Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи.

(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: Директор СОГБУДО «Центр развития творчества детей и юношества» Степанова Елена Владимировна

(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 (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

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. Копии лицензии на осуществление медицинской деятельности, контрактов на организацию питания и санитарно-эпидемиологических заключений организаций, заключивших с лицензиатом договоры на оказание услуг по охране здоровья обучающихся.
2. Копии разработанных и утвержденных организацией образовательных программ (на электронном носителе).
3. Копии трудовых договоров с педагогическими работниками с копиями их документов об образовании.
4. Выписка из балансовой ведомости, копии дополнительных соглашений к договорам безвозмездного пользования, подтверждающие наличие необходимого материально-

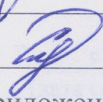
технического обеспечения по заявленным к лицензированию образовательным программам.

5. Перечень имеющейся литературы.

Подписи лиц, проводивших проверку: Куликова Ирина Сергеевна



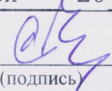
Слесарев Роман Александрович



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор СОГБУДО «Центр развития творчества детей и юношества» Степанова Елена Владимировна

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

“ 20 ” января 2016 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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