

**Государственная служба по надзору и контролю в сфере образования
Кемеровской области (Кузбассобрнадзор)**

пгт. Новый городок,
г. Белово,
Кемеровская область
(место составления акта)

«17» октября 2018 г.
(дата составления акта)
16 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Государственной службой по надзору и контролю в сфере образования
Кемеровской области (Кузбассобрнадзором) юридического лица**

№ _____

По адресу/адресам: ул. Тухачевского, 1, пгт. Новый Городок, город Белово, 652645.
(место проведения проверки)

На основании приказа начальника Кузбассобрнадзора Лысых Ольги Борисовны от 02.10.2018 № 1486/02 была проведена плановая выездная проверка в отношении: Муниципального казенного учреждения «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Теплый дом» Беловского городского округа (Беловский городской округ).

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)

Общая продолжительность проверки: 17.10.2018.

Акт составлен: Государственной службой по надзору и контролю в сфере образования Кемеровской области (Кузбассобрнадзором).

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен: директор муниципального казенного учреждения «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Теплый дом» Беловского городского округа Латышкевич Людмила Антоновна
(заполняется при проведении выездной проверки)

2.10.2018 в 8ч 52м
(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(а), проводившие проверку: Устинов А.Н., главный специалист отдела лицензирования и лицензионного контроля Государственной службы по надзору и контролю в сфере образования Кемеровской области.

При проведении проверки присутствовали: директор Муниципального казенного учреждения «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Теплый дом» Беловского городского округа Латышкевич Людмила Антоновна.


В ходе проведения проверки:
выявлены нарушения обязательных требований (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 Кузбассобнадзора (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

нарушений не выявлено: деятельность Муниципального казенного учреждения «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Теплый дом» Беловского городского округа осуществляется без нарушений лицензионных требований, предусмотренных лицензией на осуществление образовательной деятельности серии 42Л01 № 0003861 регистрационный номер 16797, выданной Государственной службой по надзору и контролю в сфере образования Кемеровской области 21.04.2017.

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: _____ (_____) листе(ах).

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ / А.Н. Устинов /

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Муниципального казенного учреждения «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Теплый дом» Беловского городского округа Латышкевич Людмила Антоновна.

«17» октября 2018 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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