

Комитет по контролю, надзору и лицензированию в сфере образования Томской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Томск
(место составления акта)

“ 25 ” июля 20 17 г.
(дата составления акта)
17.30
(время составления акта)

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

№ _____ б/н _____

По адресу/адресам: 634012, г. Томск, ул. Артема, д. 9

На основании: распоряжения Комитета по контролю, надзору и лицензированию в сфере
образования Томской области от 29.06.2017 № 648-р

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена _____ внеплановая выездная _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям
«Огонек»

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

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: _____ 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Комитетом по контролю, надзору и лицензированию

в сфере образования Томской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Данильчук Т.П., 29.06.2017, 16-30.

(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), проводившее проверку: Киселева Наталья Юрьевна, начальник отдела лицензирования и аккредитации

Эксперты: нет.

(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: Данильчук Татьяна Петровна, и.о. директора Областного государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям «Огонек»

(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, оформить Областному государственному бюджетному учреждению «Центр социальной помощи семье и детям «Огонек» лицензию на осуществление образовательной деятельности по программам дошкольного образования, дополнительного образования (дополнительное образование детей и взрослых) по адресу места осуществления образовательной деятельности: 634012, г. Томск, ул. Артема, д. 9

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: приказ от 29.06.2017 № 29-од «О возложении обязанностей директора».

Подписи лиц, проводивших проверку: Киселева Наталья Юрьевна

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Данильчук Татьяна Петровна, и.о. директора Областного государственного бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям «Огонек»

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

“25”  20 17 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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