

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

г.Тамбов
(место составления акта)

"19" марта 2019 г.
(дата составления акта)

16.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 36

По адресу: 392008 Тамбовская область, г. Тамбов, ул.Рабочая, д.4А,
на основании: приказа управления образования и науки Тамбовской области от 21.02.2019 № 433 была проведена плановая выездная проверка в отношении муниципального бюджетного учреждения "Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи" (далее — Центр).

Дата и время проведения проверки:-

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

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней.

Акт составлен управлением образования и науки Тамбовской области.

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(а): Саранчин НН

(заполняется при проведении выездной проверки)



(фамилии, инициалы)

05.03.2019, 10.00

(подпись)

(дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: *не требуется*

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Афониная Елена Валериевна, начальник отдела надзора в сфере образования управления образования и науки Тамбовской области;

Карман Ольга Сергеевна, заместитель начальника отдела надзора в сфере образования управления образования и науки Тамбовской области;

Решетова Елена Сергеевна, главный специалист-эксперт отдела надзора в сфере образования управления образования и науки Тамбовской области;

Убогова Светлана Вячеславовна, консультант отдела надзора в сфере образования управления образования и науки Тамбовской области.

При проведении проверки присутствовали: *Саранчин Николай Николаевич*, директор Центра; *Ефимов Михаил Борисович*, заместитель директора Центра — руководитель специализированного структурного образовательного подразделения.

(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 выявлены;**

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) (с указанием реквизитов выданных предписаний): -

нарушений не выявлено в части:

соблюдения лицензионных требований при осуществлении образовательной деятельности;

федерального государственного надзора в сфере образования.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Жаф
(подпись проверяющего)

ОС
(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 документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку: ОС Афолина Е.В.

Жаф Карман О.С.

Решетова Решетова Е.С.

Убогова Убогова С.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директору Центра Саранган Наталья Николаевна
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«19» марта 2019 г. ОС
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

С Регламентом проведения проверки ознакомлен(а). Права и обязанности при проведении проверки разъяснены: ОС 05.03.2019