

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

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

г. Златоуст
(место составления акта)

“ 20 ” марта 2018 г.
(дата составления акта)

13 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ ЛК120/2018

По адресу/адресам: 456208, Челябинская область, г. Златоуст, ул. 50-летия Октября, дом 15.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки от 29 января 2018 года № 01\221 «О проведении плановой выездной проверки Муниципального казенного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Златоустовского городского округа

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казенного учреждения социального обслуживания
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» Златоустовского городского округа

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

Дата и время проведения проверки: 26 февраля 2018 года, 20 марта 2018 года (2 рабочих дня)

“ ” 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: 2 дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением по надзору и контролю в сфере образования Министерства

образования и науки Челябинской области

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

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

Директор МУК «Центр» Савина О.П. уведомлена о проведении проверки 14.02.2018г. С копией приказа ознакомлена 26.02.2018г. в 10 час.00 мин.

Савина О.П. Сав

(фамилия, 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: Кушнерева Ольга Владимировна, главный специалист отдела

государственного надзора и контроля Управления по надзору и контролю в сфере

образования Министерства образования и науки Челябинской области

(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 МУК «Центр» Савина О.П.

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

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):

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. Объяснительная МУК «Центр» Савиной О.П. на 2л. в 1 экз.;
2. Копия заключения о соответствии объекта защиты требованиям пожарной безопасности от 20 марта 2018г. по адресу: 456208, Челябинская область, г. Златоуст, ул. 50-летия Октября, дом 15 на 1л. в 1 экз.

Подпись лица, проводившего проверку:



О.В. Кушнерова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор МУК «Центр» Савина О.П.

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

“ 20 ” марта 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

нет

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