

**Министерство образования, науки и молодежной политики
Краснодарского края**

<u>352472, Краснодарский край, Успенский район, с. Марьино, ул. Центральная, 36 б.</u> <small>(место составления акта)</small>	<u>«17» августа 2017 года.</u> <small>(дата составления акта)</small>
	<u>17-00</u> <small>(время составления акта)</small>

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 0733-17.

По адресу/адресам: 352472, Краснодарский край, Успенский район, с.
Марьино, ул. Центральная, 36 б.
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования, науки и молодежной
политики Краснодарского края от 12.07.2017 № 2916 «О проведении
плановой выездной проверки государственного казенного учреждения
социального обслуживания Краснодарского края «Успенский социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних».

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного казенного учреждения социального обслуживания
Краснодарского края «Успенский социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних», далее – ГКУ СО КК «Успенский СРЦН»

(наименование юридического лица)

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: **3 рабочих дня.**
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования, науки и молодежной политики
Краснодарского края.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):
директор ГКУ СО КК «Успенский СРЦН» Оганезова Инга Генриховна,
копию приказа получила: 17.07.2017 в 16-41 , с приказом
ознакомлена: 15.08.2017 в 09-00 .

(заполняется при проведении выездной проверки)

(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:

Новикова Наталья Васильевна, ведущий консультант отдела лицензирования,
государственной аккредитации и подтверждения документов в управлении

по надзору и контролю в сфере образования министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края.

(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 ГКУ СО КК «Успенский СРЦН» Оганезова Инга Генриховна _____

(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.

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)

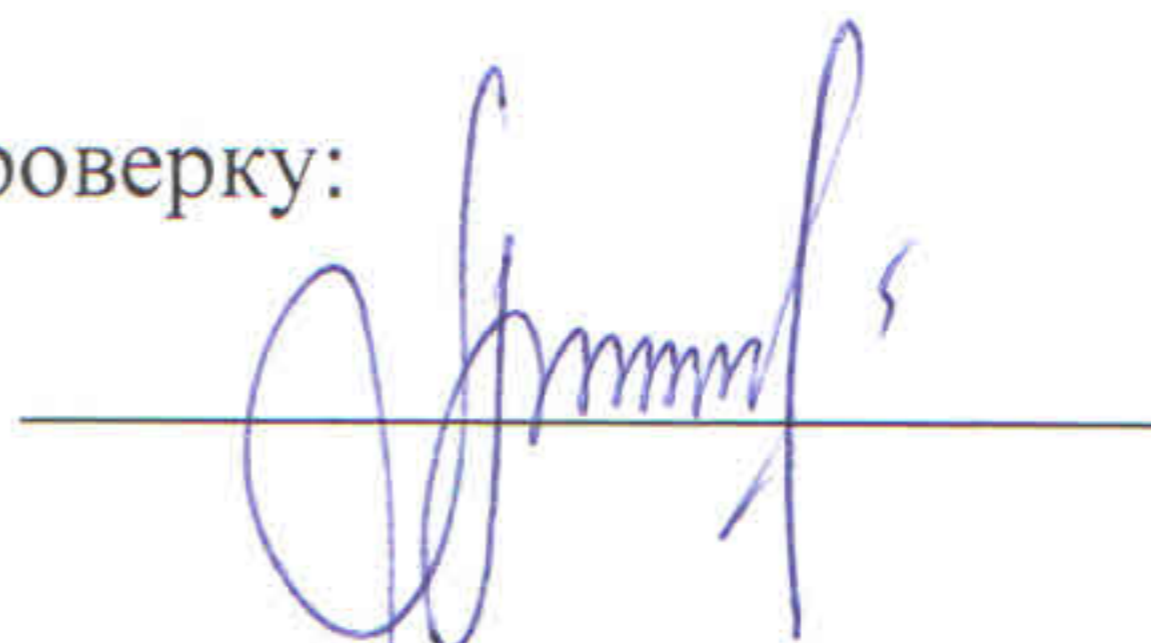
Прилагаемые к акту документы:

1. Копии документов, свидетельствующих о должностном положении исполняющего обязанности директора на 1 л. в 1 экз.
2. Копии документов, свидетельствующих о наличии на законном основании здания, помещений и территории на 4 л. в 1 экз.
3. Копия заключения Роспотребнадзора на 2 л. в 1 экз.
4. Копия заключения Госпожнадзора на 1 л. в 1 экз.

5. Перечень программ реабилитации на 1 л. в 1 экз.
6. Копии страниц образовательной программы на 7 л. в 1 экз.
7. Копия штатного расписания на 2 л. в 1 экз.
8. Сведения о количестве воспитанников на 1 л. в 1 экз.
9. Сведения о педагогических работниках на 7 л. в 1 экз.
10. Сведения о наличии печатных и электронных образовательных информационных ресурсов на 6 л. в 1 экз.
11. Копии документов, свидетельствующих о материально-техническом обеспечении образовательного процесса на 27 л. в 1 экз.
12. Копия паспорта доступности на 4 л. в 1 экз.
13. Копии документов, свидетельствующих о наличии безопасных условий обучения на 18 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Новикова Наталья Васильевна



С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): директор ГКУ СО КК «Успенский СРЦН» Оганезова Инга Генриховна

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

«17» августа 2017 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)