

Департамент образования и науки Тюменской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Тюмень
(место составления акта)

" 12 " июля 20 17 г.

(дата составления акта)

13.300

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

департаментом образования и науки Тюменской области
Муниципального автономного учреждения дополнительного образования
детско-юношеского центра «Авангард» города Тюмени

№ 229

По адресу/адресам:

625013, Российская Федерация, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Энергетиков, 45 а
(адрес места нахождения);

625013, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Парфенова, 34; 625007, Тюменская
область, г. Тюмень, ул. Рижская, 71

(место проведения проверки)

На основании: приказа департамента образования и науки Тюменской области от
07.07.2017 г. № 270-п

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного учреждения дополнительного образования детско-
юношеского центра «Авангард» города Тюмени

(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: департаментом образования и науки Тюменской области

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

С копией приказа о проведении проверки ознакомлена: Феоктистова Татьяна
Викторовна, директор Муниципального автономного учреждения дополнительного
образования детско-юношеского центра «Авангард» города Тюмени

(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись:  Дата: 12.07.2017 Время: 11.30

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

Филоненко Татьяна Николаевна, главный специалист отдела лицензирования и
государственной аккредитации

(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 присутствовала: Феоктистова Татьяна Викторовна, директор
Муниципального автономного учреждения дополнительного образования детско-
юношеского центра «Авангард» города Тюмени

(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:
 нарушений 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: соответствует лицензионным требованиям.

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:

-

Подпись лица, проводившего проверку: Филоненко Т.Н.

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:
Феоктистова Татьяна Викторовна, директор Муниципального автономного учреждения дополнительного образования детско-юношеского центра «Авангард» города Тюмени

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

“ 12 ” июля 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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