

Департамент образования и науки Тюменской области

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

г. Тюмень

(место составления акта)

" 13 " июля 20 17 г.

(дата составления акта)

09.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

департаментом образования и науки Тюменской области
Муниципального автономного учреждения дополнительного образования
детско-юношеского центра «Авангард» города Тюмени
№ 232

По адресу/адресам: 625013, Российская Федерация, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Энергетиков, 45 а (адрес места нахождения);

625013, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Энергетиков, 45 а; 625013, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Текстильная, 21/1; 625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Веселая, 2; 625013, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Геологоразведчиков, 39; 625013, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Парфенова, 19; 625013, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Республики, 177; 625013, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Крупская, 21; 625046, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Логунова, 15; 625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, 41; 625013, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Парфенова, 34; 625007, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Рижская, 71 (адреса мест осуществления образовательной деятельности).

На основании приказа директора департамента образования и науки Тюменской области от 07.07.2017 № 269-п

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

была проведена документарная 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: 4 рабочих дня

(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 ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись:  Дата: 13.07.2017 Время: ____

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 присутствовал (а): -

(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): -

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: сведения, указанные в заявлении и предоставленных документах, соответствуют положениям частей 1 и 3 статьи 13 и части 3 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», а также информации, полученной из единого государственного реестра юридических лиц.

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:

- Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (на 3 л. в 1 экз.).
- Сведения из Управления Роспотребнадзора по Тюменской области (на 2 л. в 1 экз.).
- Сведения из Управления надзорной деятельности ГУ МЧС России по Тюменской области (на 2 л. в 1 экз.).
- Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним (на 4 л. в 1 экз.).

Подпись лица, проводившего проверку: Т.Н. Филоненко



С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):

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

“ 5 ” 07 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: -

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