

Министерство образования Новгородской области

Великий Новгород
(место составления акта)

« 17 » января 2018 г.
(дата составления акта)
15.30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ _____

По адресу/адресам: д. Слоптово, д. 1, Мошенской район, Новгородская область, 174450
(место проведения проверки)

На основании приказа министерства образования Новгородской области от 10.01.2018 № 02-л была проведена внеплановая выездная проверка в отношении областного автономного учреждения социального обслуживания «Мошенской комплексный центр социального обслуживания населения» (далее учреждение).

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 (три) рабочих дня.

Акт составлен: департаментом по надзору и контролю в сфере образования министерства образования Новгородской области.

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

Антонина Анна Михайловна (И)
11 января 2018 года 17.00 з.
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лица, проводившие проверку:

Овчинникова Елена Анатольевна, ведущий консультант департамента по надзору и контролю в сфере образования министерства образования Новгородской области, председатель комиссии;

Алексеева Галина Владимировна, главный консультант департамента по надзору и контролю в сфере образования министерства образования Новгородской области.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)


При проведении проверки присутствовали:


Антонина Анна Михайловна - директор

(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 установлено, что условия для осуществления образовательной деятельности по заявленной дополнительной общеобразовательной программе «Радость творчества» (подвид дополнительного образования: дополнительное образование детей и взрослых), по адресу места осуществления образовательной деятельности: д. Слоптово, д. 1, Мошенской район, Новгородская область, 174450, соответствуют лицензионным требованиям и условиям.

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)

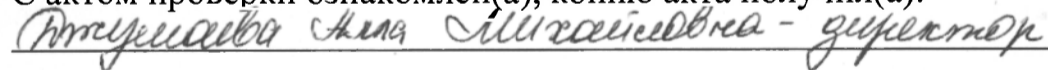
 (подпись уполномоченного представителя
 юридического лица, индивидуального предпринимателя,
 его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



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



(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«17»  2018 г.



 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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