

Министерство образования Новгородской области

Великий Новгород
(место составления акта)

« 27 » августа 2019 г.
(дата составления акта)
12.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 31

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

На основании приказа министерства образования Новгородской области от 18.07.2019 № 66-нк была проведена плановая выездная проверка в отношении областного автономного учреждения социального обслуживания «Мошенской комплексный центр социального обслуживания населения».

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: 10 (десять) рабочих дней.

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

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

Антушалева А.И. (подпись) 19.07.2019 17.30
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лица, проводившие проверку:

- Кокарева Наталья Викторовна - ведущий консультант департамента по надзору и контролю в сфере образования министерства образования Новгородской области, председатель комиссии;
- Петрова Нина Геннадьевна - ведущий консультант департамента по надзору и контролю в сфере образования министерства образования Новгородской области.

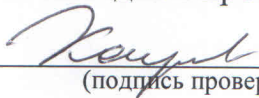
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

При проведении проверки присутствовали:

Антушалева А.И. - директор, Каминский М.А. - зав. отделением, Новикова А.Ф. - инструктор по труду
(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 лицензионных требований и условий 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)

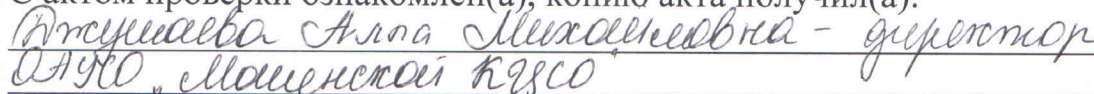
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

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)

«27» 08 2019 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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