

Управление по надзору и контролю в сфере образования Департамента Смоленской области
по образованию и науке

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
215110, Смоленская область,
г. Вязьма, ул. 25 Октября, д. 1 а
(место составления акта)

“ 16 ” февраля 20 18 г.
(дата составления акта)
17.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

управлением по надзору и контролю в сфере образования
Департамента Смоленской области по образованию и науке лицензионных
требований смоленского областного государственного бюджетного учреждения
«Вяземский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
«Гармония»

№ 11/02л-18

По адресу/адресам: 215110, Смоленская область, г. Вязьма, ул. 25 Октября, д. 1 а
(место проведения проверки)

На основании: приказа начальника Департамента Смоленской области по образованию и науке от
26.01.2018 № 22-УНК/18

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

смоленского областного государственного бюджетного учреждения «Вяземский социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония» (далее – лицензиат)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 16 ” 02 20 18 г. с 11 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 6 ч.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений
юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

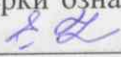
Общая продолжительность проверки: 1 день/6 ч.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

управлением по надзору и контролю в сфере образования Департамента Смоленской области по
образованию и науке (далее – управление).

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки): Комарова Елена Евгеньевна  29.01.2018 15.21

(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)

Лица, проводившие проверку:

Кубраков Александр Николаевич – заместитель начальника управления - начальник отдела

государственного надзора управления.

Слесарев Роман Александрович – ведущий специалист отдела государственного надзора управления.

аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство) (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

При проведении проверки присутствовали: директор лицензиата Комарова Елена Евгеньевна

(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): не выявлены;

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

не выявлены нарушения:

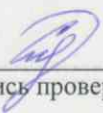
- пунктов 6, 9 постановления Правительства Российской Федерации от 28.10.2013 № 966 «О лицензировании образовательной деятельности»;


- статей 12, 18, 28, 29, 41, 46, 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены;

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлены.

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. Копия распоряжения о назначении на должность от 28.09.2010 № 1346-р/адм. на 1 л.
2. Копии документов, полученных по системе межведомственного электронного взаимодействия на 23 л.
3. Копии дополнительных образовательных программ на электронном носителе.
4. Копии штатного расписания и тарификационного списка на 10 л.
5. Копии трудовых договоров и документов подтверждающих образовательный ценз педагогических работников лицензиата на 51 л.
6. Информация по литературе, используемой в дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ лицензиата на 6 л.
7. Обратные ведомости на 10 л.
8. Копия договора и контракта на поставку продуктов питания для лицензиата.

Подпись лиц, проводивших проверку:



Кубраков А.Н.



Слесарев Р.А.

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил(а):
Комарова Елена Евгеньевна, директор лицензиата

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

“ 16 ” февраля 20 18 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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