

Министерство образования Московской области

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

143200, Московская область,
г. Можайск, ул. 20 Января, дом 22
(место составления акта)

“ 14 ” марта 20 19 г.
(дата составления акта)
16:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 141**

По адресу/адресам: 143200, Московская область, г. Можайск, ул. 20 Января, дом 22.

На основании: приказа заместителя министра образования Московской области от 19 февраля 2019 № 509

Была проведена **плановая выездная** проверка в отношении:

Государственного казенного учреждения социального обслуживания Московской области «Можайский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (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: 8 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **Министерством образования Московской области**

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Черникова Ю.Б.  04.03.2019 09.00

(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)

Лицо(а), проводившее проверку:

Гусельникова Маргарита Васильевна, заместитель начальника управления государственного контроля (надзора) в сфере образования;

Пушкарь Татьяна Николаевна, заместитель заведующего отделом государственного надзора за соблюдением законодательства в управлении государственного контроля (надзора) в сфере образования;

Рыбаковская Марина Эдуардовна, консультант отдела государственного надзора за соблюдением законодательства в управлении государственного контроля (надзора) в сфере образования;

Дикорева Татьяна Николаевна, заведующий отделом лицензионного контроля;

Залецкая Диана Евгеньевна, заместитель директора муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Лицей № 19» городского округа Королёв, свидетельство об аккредитации от 17.01.2017 № 11.

При проведении проверки присутствовали: Якубович Валентина Васильевна, директор ГКУСО МО «Можайский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

(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):
нарушений не выявлено

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

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Копия приказа заместителя министра образования «О проведении плановой выездной проверки Государственного казенного учреждения социального обслуживания Московской области «Можайский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» от 19.02.2019 № 509.

2. Копия уведомления о проведении проверки от 25.02.2019.

Подписи лиц, проводивших проверку:

(подпись) / Гусельникова Маргарита Васильевна/

(подпись) / Пушкарь Татьяна Николаевна/

(подпись) / Корепина Елена Олеговна /

(подпись) / Дикорева Татьяна Николаевна/

(подпись) / Залецкая Диана Евгеньевна /

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

Якубович Валентина Васильевна, директор ГКУСО МО «Можайский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

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

“ 14 ” марта 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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