

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

г. Ставрополь
(место составления акта)

22 марта 2017 г.
(дата составления акта)
14 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N б/н

По адресу/адресам: 355003, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Дзержинского, 158
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 09 марта 2017 года № 309-л
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена документарная проверка в отношении:
государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Новотроицкий сельскохозяйственный техникум»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: 09 марта 2017 г. – 22 марта 2017 г.
(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 рабочих дней

Акт составлен: отделом лицензирования образовательной деятельности и государственной аккредитации образовательных организаций министерства образования и молодежной политики Ставропольского края
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

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

Лицо, проводившее проверку: Толгурова Элона Евгеньевна, начальник отдела лицензирования образовательной деятельности и государственной аккредитации образовательных организаций министерства образования и молодежной политики Ставропольского края
(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: -----
(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), присутствовавший 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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения) 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

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. Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц по состоянию на 11.03.2017 г. на 6 л. в 1 экз.

2. Выписки из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним от 13.03.2017 на 4 л. в 1 экз.


3. Запрос министерства образования и молодежной политики СК от 09.03.2017 г. № 11-12/1881 в Управление надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Ставропольскому краю на 1 л. в 1 экз.

4. Ответ Управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Ставропольскому краю на межведомственный запрос от 22.03.2017 г. № 2111-6-1-19 на 1 л. в 1 экз.

5. Выписки из Реестра санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии (несоответствии) видов деятельности (работ, услуг) требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов от 11.03.2017 на 2 л. в 1 экз.

6. Выписка о наличии заключения ГИБДД с сайта Управления ГИБДД ГУ МВД России по Ставропольскому краю от 22.03.2017 г. на 6 л. в 1 экз.


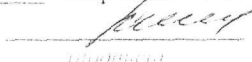
7. Платежное поручение № 393 от 23.05.2016 г. с отметкой УФК по СК от 23.05.2016 г. на 1 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:  (Э.Е.Толгурова)

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

Мачнев Александр Николаевич, директор государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Новотроицкий сельскохозяйственный техникум»

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

"  " марта 2017 г.


Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)