

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области

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

346373, Ростовская область, Красносулинский район,
ул.1750 м к востоку от 15 км а/м «Новошахтинск-Гуково»

(место составления акта)

“ 27 ” сентября 2019 г.

(дата составления акта)

16.30

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 113 - 19л

По адресу/адресам: 346373, Ростовская область, Красносулинский район, ул.1750 м к востоку
от 15 км а/м «Новошахтинск-Гуково»

(место проведения проверки)

На основании: приказа Региональной службы по надзору и контролю в сфере образования
Ростовской области № 1634 от 02.08.2019 г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ»

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

Дата и время проведения проверки: с 02.09.2019 по 27.09.2019 с 10.00 до 17.00

" " 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: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области

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

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

копия приказа № 1634 от 02.08.2019 получена на руки 09.08.2019, приказ № 1634 от 02.08.2019
получен на руки 17.09.2019 в 10.00 ч. Карасёва Н.В. Карасёва Н.В.

(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:

Кармазина Виктория Алексеевна, главный специалист отдела лицензирования образовательной
деятельности; Глубокая Ирина Дмитриевна, главный специалист отдела лицензирования

образовательной деятельности; Бушманова Анастасия Сергеевна, главный специалист отдела надзора в сфере образования Дейниченко Марина Валерьевна, ведущий специалист отдела лицензирования образовательной деятельности; Мохова Наталья Владимировна, директор МБОУ СОШ № 9 (свидетельство Ростобнадзора от 14.05.2018 № 68)

(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 присутствовали:

Карасёва Наталья Викторовна, 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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -

(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: *в ходе проведения проверки 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):

Идез
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: *отчет эксперта*

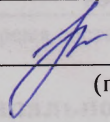
Подписи лиц, проводивших проверку:

Кармазина В.А. Кармазина
Глубокая И.Д. Глубокая
Бушманова А.С. Бушманова
Дейниченко М.В. Дейниченко
Мохова Н.В. Мохова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Карасёва Наталья Викторовна, директор

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

“ 27 ” сентября 20 19 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

По адресу/адресам: 346373, Ростовская область, Кашарский район, ул. 1750 м в восточном
от 15 км от м/п «Новошахтерск-Гуково»

На основании приказа Региональной службы по надзору и контролю в сфере образования
Ростовской области № 1634 от 02.08.2019 г.

Была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГКУ ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ»

(полномоченное юридическое лицо, филиал, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 02.09.2019 по 27.09.2019 с 10.00 до 17.00

20 г. с час мин. до час мин. Продолжительность

20 г. с час мин. до час мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверки филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуальными предпринимателями
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен Региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области
(опишиваемое органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

копия приказа № 1634 от 02.08.2019 получена на руки 09.08.2019; приказ № 1634 от 02.08.2019
получен на руки 17.09.2019 в 10.00 ч. Карасёва Н.В.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:
Карамзина Виктория Александровна, главный специалист отдела лицензирования образовательной
деятельности; Глубокая Ирина Дмитриевна, главный специалист отдела лицензирования