

Управление по надзору и контролю в сфере образования Департамента Смоленской области

по образованию, науке и делам молодежи

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
214004 г. Смоленск, ул. Неверовского.

д. 26

(место составления акта)

« 24 » июня 20 16

(дата составления акта)

17.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

управлением по надзору и контролю в сфере образования
Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи
смоленской областной государственной бюджетной учреждения «Центр
психолого-медико-социального сопровождения детей и семей»

№ 25/06 л-16

По адресу/адресам: 214004 г. Смоленск, ул. Неверовского, д. 26

(место проведения проверки)

На основании: приказа начальника Департамента Смоленской области по образованию,
науке и делам молодежи от 10.05.2016 № 197 -УНК/16

(вкл. документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

смоленского областного государственного бюджетного учреждения «Центр психолого-
медико-социального сопровождения детей и семей» (далее – лицензиат)

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

Дата и время проведения проверки:

«	24	»	06	г.	с	10	час.	00	мин.	до	17	час.	00	мин.	Продолжительность	7 час
---	----	---	----	----	---	----	------	----	------	----	----	------	----	------	-------------------	-------

(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

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

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

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

С копией распоряжения приказа о проведении проверки ознакомлены: (заполняется при
проведении выездной проверки): Баламарчук Елена Михайловна 17.05.2016
09.15

(фамилия, 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, проводившее проверку:

Фокина Лариса Вацлавовна – главный специалист отдела государственного надзора
и контроля управления.

(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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Паламарчук Елена Михайловна, директор лицензиата.

(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)

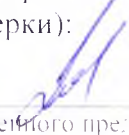
В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены

(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): не выявлены.

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

Занесён 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 лицензии образовательной организации и приложения к ней на 2 л.
2. Копия устава образовательной организации на 18 л.
3. Копия санитарно – эпидемиологического заключения на 2 л.
4. Копия к лицензии на медицинскую деятельность и приложения на 2 л.
5. Копии свидетельств о государственной регистрации права на 1 л.
6. Копия заявления в Федеральную кадастровую палату на 1 л.
7. Копия заключения о соответствии объекта защиты требованиям пожарной безопасности на 1 л.
8. Копии титульных листов образовательной программы и рабочих программ образовательной организации на 27 л и электронном носителе.
9. Копии штатного расписания и тарификационного списка на 2 л.

10. Копии педагогических работников с указанием уровня образования, квалификации и опыте работы на 226 л.
11. Копии документов, подтверждающие наличие печатных и электронных ресурсов на 10 л. и электронном носителе л.
12. Копии документов, подтверждающие наличие материально-технического обеспечения на 1 л.

Подпись лица, проводившего проверку:



Фокина Л.В.

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:
Паламарчук Елена Михайловна, директор лицензиата
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 24 ” июня 20 16 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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