

Министерство образования Московской области

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

г. Клин

(место составления акта)

25.09.2016

(дата составления акта)

15.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 689/ВП/ДЛ

По адресу/адресам: Российская Федерация, Московская область, Клинский район,
городское поселение Клин, г.Клин, ул.Льва Толстого, д.4
(место проведения проверки)

На основании: Приказа заместителя министра образования Московской области
от 23.09.2016 № 3677

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

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

Государственного казенного учреждения социального обслуживания Московской области
«Клинский реабилитационный центр «Радуга» для детей и подростков с ограниченными
возможностями»

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

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: _____ 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Московской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): -

(заполняется при проведении выездной проверки)

Лазорцева Антонина Анатольевна

15.00

25.09.2016

(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: Аксенова Ирина Михайловна – консультант
отдела лицензирования образовательной деятельности Министерства образования
Московской области

(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 Лазорцева Антонина Анатольевна
директор Государственного казенного учреждения социального обслуживания
Московской области «Клинский реабилитационный центр «Радуга» для детей и
подростков с ограниченными возможностями»

(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)

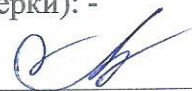
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале
осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным
требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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

нарушений не выявлено

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



Аксенова И.М.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Лазорцева Антонина Анатольевна, директор Государственного казенного учреждения
социального обслуживания Московской области «Клинский реабилитационный центр
«Радуга» для детей и подростков с ограниченными возможностями»

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

« 25 » сентября 20 16 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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