

Министерство образования, науки и молодежной политики  
Краснодарского края

г. Усть-Лабинск, ул. Красная, 90	«14» ноября 2017 г. <small>(дата составления акта)</small>
	16.00 <small>время составления акта</small>

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 1047-17**

По адресу/адресам: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск,  
ул. Красная, 90.

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования, науки и молодежной  
политики Краснодарского края от 11.10.2017 № 4245

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного казенного учреждения социального обслуживания  
Краснодарского края «Усть-Лабинский социально-реабилитационный центр  
для несовершеннолетних» (далее — ГКУ СО КК «Усть-Лабинский СРЦН»).

(наименование юридического лица)

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: 6 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования, науки и молодежной политики  
Краснодарского края.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):  
Савченко Р.А. приказ получил 18.10.2017 в 16.54 ч. (по электронной почте),  
с приказом ознакомлен 07.11.2017 в 13.00 ч.

(заполняется при проведении выездной проверки)  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)


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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами и прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

Семенов Андрей Владимирович, главный консультант отдела лицензирования,  
государственной аккредитации и подтверждения документов в управлении по  
надзору и контролю в сфере образования министерства образования, науки и  
молодежной политики Краснодарского 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 указывается фамилия, 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: директор ГКУ СО КК «Усть-Лабинский СРЦН» Савченко Роман Александрович 

(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)

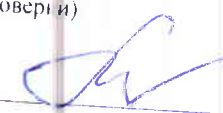
Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----

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:

1. Копия Устава – на 15 л в 1 экз.;
2. Копия Положения о структурном образовательном подразделении – на 2 л в 1 экз.;
3. Копия заключения Роспотребнадзора – на 2 л в 1 экз.;
4. Копия заключения Госпожнадзора - на 1 л в 1 экз.;
5. Копии государственных контрактов на оказание услуг – на 11 л в 1 экз.;
6. Копии свидетельств о государственной регистрации права оперативного управления – на 3 л в 1 экз.;
7. Копия договора на техническое обслуживание АПС – на 3 л в 1 экз.;
8. Копия договора об оказании охранных услуг – на 6 л в 1 экз.;

9. Копия штатного расписания – на 6 л в 1 экз.;
10. Копия приказа об организации деятельности по общеразвивающим программам – на 1 л в 1 экз.;
11. Копия протокола педагогического совета – на 2 л в 1 экз.;
12. Перечень используемого оборудования – на 3 л в 1 экз.;
13. Справка о педагогических и научных работниках – на 7 л в 1 экз.;
14. Список литературы – на 6 л в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

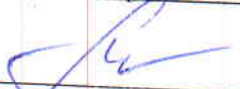
Семенов Андрей Владимирович



---

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): директор ГКУ СО КК «Усть-Лабинский СРЦН» Савченко Роман Александрович  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«14» ноября 2017 г.



---

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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