



**СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

Депутатская ул., д. 33, Иркутск, 664023
Тел./факс (3952) 53-06-67, (3952) 53-77-26

г.Иркутск
(место составления)

«18» октября 2016 года
(дата составления)

14.00
(время составления)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Муниципального бюджетного образовательного учреждения
дополнительного образования «Центр детского творчества»
№ 01-02/12-633/16-а**

По адресу: 664023, г. Иркутск, ул. Депутатская, д. 33.

На основании распоряжений службы по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области от 6 октября 2016 года № 2853 - ср проведена документарная проверка в отношении Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества».

Дата и время проведения проверки:

«__» _____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин.

Продолжительность __

«__» _____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: с 7 октября 2016 года по 18 октября 2016 года; 8 рабочих дней (8 часов).

Акт составлен: службой по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области.

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлена:

(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, проводившее проверку: Галина Ивановна Хаустова, советник отдела государственной аккредитации образовательных учреждений управления

лицензирования и государственной аккредитации образовательных учреждений службы по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области.

При проведении проверки присутствовали:

(имя, отчество, фамилия, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, 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): **не выявлены;**

выявлены факты невыполнения предписаний службы по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлены;**

Достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах, предоставленных лицензиатом в связи с дополнением сведениями об адресе места осуществления образовательной деятельности: Иркутская область, город Усть-Илимск, ул. Мечтателей, 28, **установлена.**

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:

информационная выписка из Единого государственного реестра юридических лиц от 05.10.2016 года;

заключения Управления надзорной деятельности и профилактической работы МЧС России по Иркутской области, подтверждающее соответствие зданий, строений, сооружений и помещений, заявленных соискателем лицензии для ведения образовательной деятельности, обязательным требованиям пожарной безопасности от 12.10.2016;

информационная выписка из Реестра санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии (несоответствии) видов деятельности (работ, услуг)

требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов от 05.10.2016;

выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним № 38/000/003/2016-213100 от 06.10.2016; № 38/000/003/2016-213052 от 06.10.2016;

копия платежного поручения № 352 от 29.09.2016 года на сумму 3500 рублей (информация Управления Федерального казначейства по Иркутской области об уплате государственной пошлины).

Подпись лица, проводившего
проверку:



Г.И. Хаустова

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

Васина Викторовна Васильева, директор ООО ДС

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



(личная подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(личная подпись лица (лиц), проводившего(их) проверку)