

Министерство общего и профессионального образования Свердловской области

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

624000, Свердловская область, г. Арамиль,
ул. Гарнизон, д. 9

(место составления акта)

« 06 » июня 20 14 г.
16 - 00

(дата составления акта)
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 201401272162

По адресу/адресам: 624000, Свердловская область, г. Арамиль, ул. Гарнизон, д. 9
(место проведения проверки)

На основании приказа Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 25.04.2014 г. № 579-кн

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении организации:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

негосударственное образовательное частное учреждение начального профессионального образования «Учебный центр ПРОФЕССИЯ» (624000, г. Арамиль, Гарнизон, Военный городок № 1) – далее «учреждение». ОГРН 1116600004861

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

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 р.д.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством общего и профессионального образования Свердловской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): Бессонова С.П. 06.06.2014 10-15

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Главный специалист отдела контроля и надзора Контарь А.Е.; специалист отдела контроля и надзора Гилева Н.М.

(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: Директор Бессонова Светлана Павловна

(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 установлено: учреждение сменило наименование. Новое наименование: негосударственное частное профессиональное образовательное учреждение «Учебный центр ПРОФЕССИЯ» (свидетельство о государственной регистрации от 19.05.2014 № 6614040176). Согласно уставным и регистрационным документам юридическим и почтовым адресом, а также адресом фактического осуществления образовательной деятельности является следующий: 624000, Свердловская область, г. Арамиль, ул. Гарнизон, д. 9 (для почтового адреса – а/я 37).

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

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения) **НЕТ**

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

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

нарушений не выявлено: Нарушения лицензионных требований не выявлены.

Лицо, допустившее нарушения – НЕТ.

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 (на 3 л.):

1. Информационная справка о реализуемых образовательных программах
2. Решение учредителя о смене адреса и наименования учреждения
3. Выписка из ЕГРЮЛ

Подписи лиц, проводивших проверку:

Контарь А.Е.
Гилева Н.М.

С актом ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор Бессонова Светлана Павловна

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

" 06 " 06 20 14 г.

подпись

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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