

Комитет общего и профессионального образования Ленинградской области

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

г. Санкт-Петербург

(место составления акта)

« 02 » сентября 20 16 г.

(дата составления акта)

12.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

комитетом общего и профессионального образования Ленинградской области
соблюдения лицензионных требований и условий

Муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением
«Кировская средняя общеобразовательная школа № 2 имени матроса,
погибшего на атомной подводной лодке «Курск»,
Витченко Сергея Александровича»

№ 122

По адресу/адресам: 191028, г. Санкт-Петербург, наб. реки Фонтанки, д.14

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения комитета общего и профессионального образования
Ленинградской области от 27 июля 2016 года № 2370-р «О проведении плановой
документарной проверки соблюдения лицензионных требований и условий
Муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Кировская
средняя общеобразовательная школа № 2 имени матроса, погибшего на атомно
подводной лодке «Курск», Витченко Сергея Александровича»

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

была проведена плановая документарная проверка соблюдения лицензионны
требований и условий в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Кировская
средняя общеобразовательная школа № 2 имени матроса, погибшего на атомно
подводной лодке «Курск», Витченко Сергея Александровича»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 08 ” августа 20 16 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

“ 02 ” сентября 20 16 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: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом лицензирования и государственной аккредитации
образовательных учреждений департамента надзора и контроля за соблюдением
законодательства в области образования комитета общего и профессионального
образования Ленинградской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Черкасов Г.В. 29 мая 2016г.

(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: Михайлюк Людмила Геннадьевна, главный специалист отдела лицензирования и государственной аккредитации образовательных учреждений департамента надзора и контроля за соблюдением законодательства в области образования комитета общего и профессионального образования Ленинградской 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:

Черкасов Геннадий Васильевич, директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Кировская средняя общеобразовательная школа № 2 имени матроса, погибшего на атомной подводной лодке «Курск», Витченко Сергея Александровича», действующий на основании распоряжения Управления образованием администрации МО «Кировский район Ленинградской области» № 247 от 30.08.2005 г.

, 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):

нарушений не выявлено

(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):

несоответствие сведений не выявлено

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

факты не выявлены

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:

Михайлюк Л.Г., главный специалист
(Ф.И.О., должность)



(подпись)

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

Черкасов Геннадий Васильевич, директор ИСМ

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

«02» сентября 2016 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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