Государственная инспекция по надзору и контролю в сфере образования Пермского края (Гособрнадзор Пермского края)

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

г. Пермь
(место составления акта)

" 6 " августа 2014 г.
(дата составления акта)

(время составления акта)

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

№ **641**

По адресу/адресам: 614022, г. Пермь, ул. Карпинского, д. 75.
(место проведения проверки)

На основании: приказа Гособрнадзора Пермского края № СЭД-54-03-08.1-245 от 04.08.2014
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеский центр «Здоровье» г. Перми (далее – лицензиат)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Общая продолжительность проверки: один рабочий день/
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Гособрнадзором Пермского края
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при проведении выездной проверки)
Боталова Р.М. ✓ 06.08.2014 14-30
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: Косачева Елена Борисовна, консультант отдела контроля и надзора за исполнением законодательства в области образования Гособрнадзора Пермского 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 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: Боталова Р.М.,и.о.директора МАУДО «Детско-юношеский центр «Здоровье» г. Перми
(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: 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)

Прилагаемые к акту документы: —

Подпись лица, проводившего проверку:

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил: Боталова Р.М.,и.о.директора МАУДО «Детско-юношеский центр «Здоровье» г. Перми

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

“ 6 ” августа 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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