

Департамент образования и науки Тюменской области

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

г. Тюмень

(место составления акта)

“ 13 ” июля 20 18 г.

(дата составления акта)

13.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Департаментом образования и науки Тюменской области
Автономной некоммерческой организации дополнительного
профессионального образования «СибирьЭнергоАттестация»**

№ 219

По адресу: 625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте 85, корпус «А».
(место проведения проверки)

На основании приказа Департамента образования и науки Тюменской области от
05.07.2018 № 258-п

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Автономной
некоммерческой организации дополнительного профессионального образования
«СибирьЭнергоАттестация»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(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: с 11 по 13 июля 2018 г., 3 рабочих дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен Департаментом образования и науки Тюменской области.

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

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(а): Филинская Светлана
Владимировна, директор Автономной некоммерческой организации дополнительного
профессионального образования «СибирьЭнергоАттестация»

(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись:  Дата: 11.07.2018 Время: 9 00

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

Скирда Ольга Сергеевна, начальник отдела государственного контроля (надзора).

(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 присутствовал(а): Филинская Светлана Владимировна,
директор Автономной некоммерческой организации дополнительного
профессионального образования «СибирьЭнергоАттестация»

В ходе проведения проверки:
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **Нарушений не установлено. Предписание исполнено.**

(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): -

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:

С документами, полученными при проведении проверки в рамках системы межведомственного электронного взаимодействия ознакомлен.

Подпись лиц, проводивших проверку:

Скирда О.С.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Филинская Светлана Владимировна, директор Автономной некоммерческой
организации дополнительного профессионального образования
«СибирьЭнергоАттестация»

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

« 13 » июля 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: -

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