

167004, Республика Коми,
г. Сыктывкар, ул. Южная, д. 15
(место составления акта)

21.02.2020
(дата составления акта)
17.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Министерством образования, науки и молодежной политики Республики Коми
Муниципального учреждения дополнительного профессионального образования
«Центр развития образования»
№ 28

По адресу/адресам: по адресу места нахождения: 167004, Республика Коми,
г. Сыктывкар, ул. Южная, д. 15; по адресу места осуществления образовательной
деятельности.

На основании: приказ Министерства образования, науки и молодежной политики
Республики Коми от 17 января 2020 г. № 15-у «О проведении плановой выездной проверки
Муниципального учреждения дополнительного профессионального образования «Центр
развития образования»

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

была проведена _____ плановая выездная _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
Муниципального учреждения дополнительного профессионального образования «Центр
развития образования» (далее – образовательная организация)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: 03.02.2020 – 21.02.2020

“ ___ ” _____ 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: 15 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен Управлением по надзору и контролю в сфере образования Министерства
образования, науки и молодежной политики Республики Коми.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)

Гузь Ирина Николаевна _____ 17.01.2020 11:54
Фамилия, имя, отчество _____ Подпись _____ дата _____ время _____

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

- Корсакова Марина Александровна, начальник отдела надзора и контроля в сфере образования Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми;
- Пелевина Наталья Сергеевна, главный специалист-эксперт отдела надзора и контроля в сфере образования Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми;

- Прокушева Наталия Александровна, главный специалист-эксперт отдела надзора и контроля в сфере образования Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми.

При проведении проверки присутствовали: Гузь Ирина Николаевна, директор Муниципального учреждения дополнительного профессионального образования «Центр развития образования»

(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)

Сведения о результатах проверки:

В период с 03.02.2020 по 21.02.2020 проведена плановая выездная проверка Муниципального учреждения дополнительного профессионального образования «Центр развития образования» с целью осуществления федерального государственного надзора в сфере образования и лицензионного контроля образовательной деятельности организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории Республики Коми в соответствии с планом проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 2020 год.

В ходе проведения проверки:

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

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


нарушений не выявлено:

Нарушения требований законодательства Российской Федерации в сфере образования при осуществлении федерального государственного надзора в сфере образования не выявлены.

Нарушения лицензионных требований при осуществлении образовательной деятельности при осуществлении лицензионного контроля образовательной деятельности 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,

Прилагаемые к акту документы:

1. Проверочный лист (список контрольных вопросов) № 1 для осуществления федерального государственного надзора в сфере образования организации, осуществляющей образовательную деятельность на территории Республики Коми, утвержденный приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми от 22 февраля 2018 г. № 119-у «Об утверждении проверочных листов (списков контрольных вопросов)»;
2. Проверочный лист (список контрольных вопросов) № 2 для осуществления лицензионного контроля образовательной деятельности организации, осуществляющей образовательную деятельность на территории Республики Коми, утвержденный приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми от 22 февраля 2018 г. № 119-у «Об утверждении проверочных листов (списков контрольных вопросов)».

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



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

Гузь Ирина Николаевна, директор Муниципального учреждения дополнительного профессионального образования «Центр развития образования»

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

“21” февраля 2020 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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