

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

г. Иваново  
(место составления акта)

“ 26 ” сентября 20 18 г.  
(дата составления акта)

10.50  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 137

По адресу/адресам: Ивановская область, Шуйский район, с. Васильево, ул. Школьная, д. 1;  
место осуществления деятельности: Ивановская область, Шуйский район, с. Васильево,  
ул. Школьная, д. 1; Ивановская область, Шуйский район, с. Васильево, ул. Школьная, д. 5.  
(место проведения проверки)

На основании: приказа органа государственного контроля (надзора), органа муниципального  
контроля о проведении плановой выездной проверки юридического лица, индивидуального  
предпринимателя от 11.09.2018 № 1365-о, изданного начальником Департамента образования  
Ивановской области

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

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

областного государственного казённого учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без  
попечения родителей, «Васильевский детский дом»

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

Дата и время проведения проверки: с 20.09.2018 по 26.09.2018, 10 часов

“ ” 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: 5 рабочих дней/10 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом образования Ивановской области

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

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

Атаманова Ю.И. Москв 14.09.2018 - 16 30

(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: Васильев Михаил Сергеевич, советник-юрист отдела лицензирования, аккредитации и подтверждения документов управления контроля и надзора в сфере образования Департамента образования Ивановской 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: Атаманова Юлия Михайловна, исполняющий обязанности директора областного государственного казённого учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Васильевский детский дом»

(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:**

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

нарушений лицензионных требований к лицензиату при осуществлении образовательной деятельности 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):**

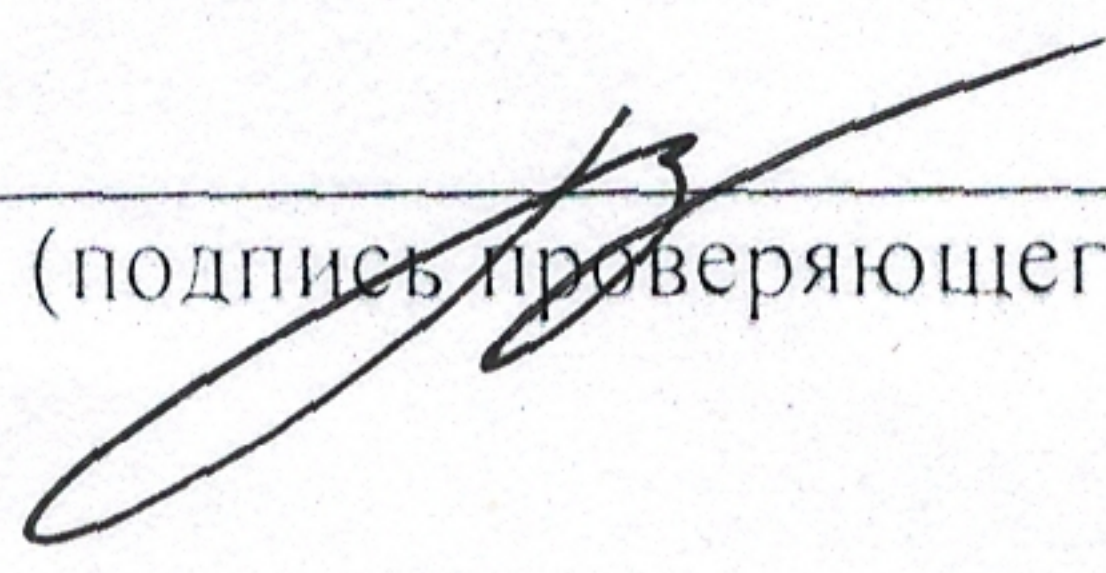
не являлось предметом проверки

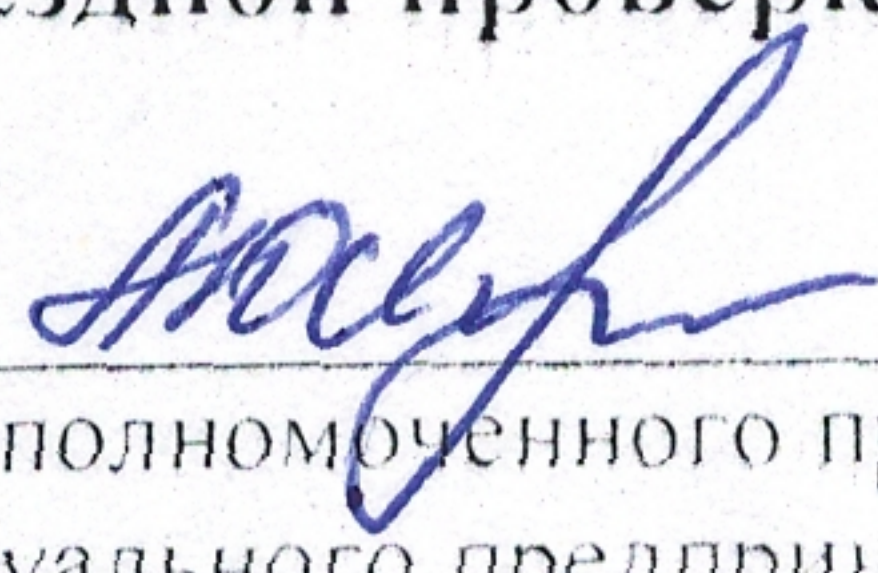
**выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):**

не являлось предметом проверки

нарушений не выявлено областное государственное казённое учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Васильевский детский дом» соответствует лицензионным требованиям, предъявляемым к лицензиату при осуществлении образовательной деятельности

**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: отсутствуют

Подписи лиц, проводивших проверку: *В. Васильев И. С.*

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

*Ананишова Юлия Михайловна и.о. директора*  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

*“26” сентября 20 18* г.  
*М.И.С.*  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Дата и время проведения проверки: с 20.09.2018 по 24.09.2018 в 10 часов 20 мин. 26 мин. 26 мин. 26 мин.

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней 2 часа 20 минут 26 минут 26 минут

Состав комиссии: Департаментом образования Московской области

Состав комиссии: Департаментом образования Московской области

Дата и время издания протокола (или акта) о результатах проверки: 26.09.2018 в 10 часов 20 минут 26 минут 26 минут