

г. Новосибирск  
(место составления акта)

«22» ноября 2017 г.  
(дата составления акта)

13.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 6/Н

По адресу/адресам: 630082, Новосибирская область, город Новосибирск, улица Жуковского, 98, корпус 6; 630082, Новосибирская область, город Новосибирск, улица Жуковского, 98 (автодром)

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 17.11.2017 № 2810 «О проведении внеплановой выездной проверки Государственного автономного учреждения социального обслуживания Новосибирской области «Областной комплексный центр социальной адаптации граждан»

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Государственного автономного учреждения социального обслуживания Новосибирской области «Областной комплексный центр социальной адаптации граждан»

(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: 1 рабочий день  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования Минобрнауки Новосибирской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Тарасенко В.Н.  20.11.2017. 10.00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

нет

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Александренко Елена Петровна, ведущий специалист отдела лицензирования управления лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования Минобрнауки Новосибирской 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:

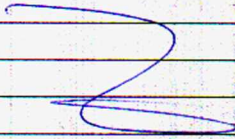
Тарасенко В.Н., директор ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»

(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 нарушения обязательных требований или требований,  
установленных муниципальными правовыми актами,

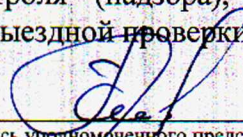
не выявлено



Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

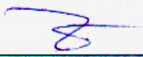


(подпись проверяющего)

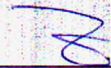


(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):



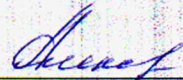
(подпись проверяющего)



(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: нет

Подпись лица, проводившего проверку:



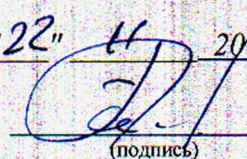
/Александренко Е.П./

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

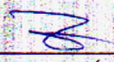
Людмила Владимировна Александренко директор

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

"22" ИП 2017 г.



(подпись)

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