

наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля

г. Тверь

Место составления акта

28 апреля 2016 г.

Дата составления акта

18.00

Время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

лицензирующим органом юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 185

По адресу/адресам: бульвар Луева, дом 42, г. Тверь, 170043; Петербургское шоссе, д.33, корп. 1, г. Тверь, 170003

(место проведения проверки)

На основании: заявления Государственного бюджетного учреждения «Детско-юношеская спортивно-адаптивная школа имени олимпийского чемпиона В.А. Капитанова» о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с намерением лицензиата осуществлять образовательную деятельность по адресу/адресам, не указанным в лицензии (бульвар Луева, дом 42, г. Тверь, 170043; Петербургское шоссе, д.33, корп. 1, г. Тверь, 170003) и прекращением реализации образовательной деятельности по адресу/адресам, указанным в лицензии (улица Озерная, д. 13, г. Тверь, Тверская область, 170008; улица Школьная, дом 5, деревня Большие Борки, Калининский район, Тверская область, 170503) и приказа Министерства образования Тверской области от 22.04.2016 № 947/ПК

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивно-адаптивная школа имени олимпийского чемпиона В.А. Капитанова» (плановая/внеплановая, документная/выездная)

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

“ 27 ” апреля 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3ч.

Дата и время проведения проверки:

28 апреля 2016 г. с 15 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 3ч.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 дня/6 час.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Тверской области

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

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

22.04.2016 в 12 час. 00 мин.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лично(а), проводившее проверку:

Андреева Наталия Алексеевна - главный специалист-эксперт отдела лицензирования и аккредитации управления надзора и контроля в сфере образования

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),

проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертов организаций указываются фамилия, 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:

Мухомов И.И. директор Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивно-адаптивная школа имени олимпийского чемпиона В.А. Капитанова»

(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), присущих полномочий при проведении по проверке)

В ходе проведения проверки:

нарушений не выявлено в части состояния помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, которые предполагается использовать лицензиатом при осуществлении образовательной деятельности:

(с указанием характера нарушения; лиц, допустивших нарушения)

наличия и соответствия лицензионным требованиям работников, необходимых для оказания образовательной услуги:

(с указанием характера нарушения; лиц, допустивших нарушения)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля (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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Андреева Наталья главный специалист-эксперт отдела лицензирования и аккредитации управления надзора и контроля в сфере образования Министерства образования Тверской области

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

Михайлов Л.Д., директор Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивно-адаптивная школа имени олимпийского чемпиона В.А. Касатонова»

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

« 28 » августа 2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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