



ПРАВИТЕЛЬСТВО
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Мальшева ул., д. 33, Екатеринбург, 620075
тел. (факс) (343) 312-00-04 (многоканальный)
E-mail: info.minobraz@egov66.ru, <http://minobraz.egov66.ru>

Руководителю государственного
автономного профессионального
образовательного учреждения
Свердловской области «Полевской
многопрофильный техникум
им. В.И. Назарова»

07.08.2019 № 02-17-05/468 - *КМ*
На № _____ от _____

ул. Вершинина, д. 37, г. Полевской,
Свердловская область, 623380

УВЕДОМЛЕНИЕ
о результатах внеплановой документарной проверки юридического лица

В соответствии с приказом Министерства образования и молодежной политики Свердловской области от 05.07.2019 № 223-кн «О проведении внеплановой документарной проверки организации, осуществляющей образовательную деятельность» осуществлена внеплановая проверка по контролю исполнения предписания об устранении нарушений от 13.12.2018 № 201701985901-п.

В результате проверки установлен факт исполнения предписания в полном объеме. Предписание снято с контроля.

Приложение: акт проверки от 06.08.2019 № 661902861529 на 2 л. в 1 экз.

И.о. начальника Управления
надзора и контроля

Е.Г. Темко

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области

наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля

ул. Малышева, д. 33, Екатеринбург, 620075

« 6 » августа 20 19 г.

дата составления акта

17:00

место составления акта

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя № 661902861529

По адресу/адресам: ул. Малышева, д. 33, Екатеринбург, 620075

место проведения проверки

На основании приказа Министерства образования и молодежной политики Свердловской области от 05.07.2019 № 223-кн

вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного автономного профессионального образовательного учреждения Свердловской области «Полевской многопрофильный техникум им. В.И. Назарова»

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

Дата и время проведения проверки:

" 20 " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

" 20 " 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:

20 рабочих дней

рабочих дней/часов

Акт составлен: Министерством образования и молодежной политики Свердловской области

наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля

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

не требуется

заполняется при проведении выездной проверки

фамилии, инициалы, подпись, дата, время

Дата и номер решения прокурора (его заместителя)

не требуется

о согласовании проведения проверки:

заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры

Лицо(а), проводившее проверку:

Харитонов В.В., главный специалист отдела контроля и надзора;
Ворончихина Т.И., специалист 1 категории отдела контроля и 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 присутствовали:

нет

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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):

(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): нет.

Предписание от 13.12.2018 № 201701985901-п исполнено.

нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя внесена

(заполняется при проведении выездной проверки):

подпись проверяющего

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

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки):

подпись проверяющего

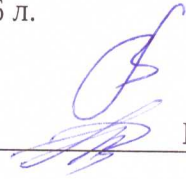
подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

Прилагаемые к акту документы:

1) отчёт учреждения от 11.06.2019 № 21/12-кн, на 48 л.;

2) ответ на мотивированный запрос от 30.07.2019 № 21/107-кн, на 6 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Харитонова В.В.

Ворончихина Т.И.

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

не требуется

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

"__" _____ 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе от ознакомления с актом проверки:

подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку