

КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

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

190000, Санкт-Петербург,
переулок Антоненко, д. 8
(место составления акта)

“ 14 ” марта 20 17 г.
(дата составления акта)
16.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 060-2017-ФГНСО

По адресу/адресам: 190000, Санкт-Петербург, переулок Антоненко, д. 8.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Комитета по образованию от 30.01.2017 № 285-р «О проведении
плановой документарной проверки Государственного бюджетного учреждения Регионального
центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Центр диагностики и
консультирования» Санкт-Петербурга

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

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

Государственного бюджетного учреждения Регионального центра психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи «Центр диагностики и консультирования» Санкт-Петербурга
(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: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Комитетом по образованию

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

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

(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:

Балакина Елена Владимировна, главный специалист отдела государственной аккредитации и государственного контроля качества образования Управления по надзору и контролю за соблюдением законодательства в сфере образования Комитета по образованию;

Реброва Вероника Ивановна, проректор Государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования», аттестована в качестве эксперта государственного контроля (надзора) в сфере образования, лицензионного контроля (распоряжение Комитета по образованию от 27.01.2017 № 425-р «Об аттестации заявителей в качестве эксперта, привлекаемого к проведению мероприятий по государственному контролю (надзору) в сфере образования, лицензионному контролю»).

(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: _____ -

(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):

не выявлены

(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): _____

-

нарушений 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: экспертное заключение эксперта Ребровой В.И. от 14.03.2017 о результатах плановой документарной проверки соблюдения Государственным бюджетным учреждением Региональным центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Центр диагностики и консультирования» Санкт-Петербурга требований, установленных законодательством Российской Федерации в сфере образования, к организации образовательного процесса и к ведению официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

(Е.В. Балакина)

(В.И. Реброва)

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

Плетнева Евгения Борисовна
директор ГБУ ЦДК Санкт-Петербурга
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 11 марта 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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