

КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

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

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

“ 29 ” сентября 2017 г.  
(дата составления акта)  
16.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 209-2017-ФГНСО

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

На основании: распоряжения Комитета по образованию от 14.08.2017 № 2565-р  
«О проведении плановой документарной проверки Государственного бюджетного учреждения  
дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной  
помощи Петродворцового района Санкт-Петербурга «Доверие»  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр психолого-  
педагогической, медицинской и социальной помощи Петродворцового района Санкт-  
Петербурга «Доверие»

(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:

Макарова Ирина Константиновна, главный специалист отдела государственной аккредитации и государственного контроля качества образования Управления по надзору и контролю за соблюдением законодательства в сфере образования Комитета по образованию;

Баранова Ольга Викторовна, директор Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Центра психолого-педагогической медицинской и социальной помощи Калининского района Санкт-Петербурга аттестованной в качестве эксперта государственного контроля (надзора) в сфере образования, лицензионного контроля (распоряжение Комитета по образованию от 27.01.2017 № 236-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 проверки были выявлены нарушения обязательных требований законодательства об образовании:

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:

----

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

-----

нарушений не выявлено

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 Барановой О.В. от 29.09.2017 о результатах плановой выездной проверки соблюдения Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Петродворцового района Санкт-Петербурга «Доверие» требований, установленных законодательством Российской Федерации.

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_ (И.К. Макарова)

\_\_\_\_\_ (О.В. Баранова)

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

\_\_\_\_\_  
директор ГБУ ВО ЦППМСП Петродворцового р-на  
Санкт-Петербурга «Доверие» Д.И. Демидов

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

«29» сентября 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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