

346940, Ростовская область,  
Куйбышевский район, с. Куйбышево,  
пер. Парковый, 6  
(место составления акта)

« 30 » октября 20 18 г.  
(дата составления акта)

16.30  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 92-18л

По адресу/адресам: 346940, Ростовская область, Куйбышевский район, с. Куйбышево,  
пер. Парковый, 6

(место проведения проверки)

На основании: приказа Ростобнадзора № 1637 от 21.08.2018

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ростовской  
области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Куйбышевского района»

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

Дата и время проведения проверки: с 03.10.2018 по 30.10.2018, с 10.00 до 17.00 ч.

“ ” 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: Региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской  
области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении  
выездной проверки) копия приказа № 1637 от 21.08.2018 получена по почте 27.08.2018, приказ  
№ 1637 от 21.08.2018 получен на руки 18.10.2018 в 10.00 ч., директор ГБУСОН РО «СРЦ  
Куйбышевского района» Хасанова Т.М.

(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: Дейниченко Марина Валерьевна, ведущий специалист отдела  
лицензирования образовательной деятельности; Глубокая Ирина Дмитриевна, главный  
специалист отдела лицензирования образовательной деятельности

(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 Хасанова Таусия Михайловна, директор ГБУСОН РО  
«СРЦ Куйбышевского района»

(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):

(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: *в ходе проведения проверки 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):

*М.Д.С.*

(подпись проверяющего)

*М.В.Д.*

(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: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

*М.В.Д.*

М.В. Дейниченко

И.Д. Глубокая

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

*Дасамова Жанель Михайловна, директор ТБУ СОМ РО № 101, СРЦ Кудомшевского района*

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

« 30 » октября 20 18 г.

*М.В.Д.*

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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