

Министерство образования и науки Пермского края  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Карагайский район,  
д. Ярино  
(место составления акта)

“ 19 ” сентября 20 18 г.  
(дата составления акта)  
12:00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
№ 259

По адресу/адресам: 617205, Российская Федерация, Пермский край, Карагайский район, д. Ярино,  
ул. Центральная, д. 7 а.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Пермского края от **29.08.2018 г.**  
**№ СЭД-26-20-09-90 «О проведении внеплановой выездной проверки соискателя лицензии**  
**Карагайского филиала ГКУСО ПК ЦПД Ильинского района»**

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Карагайского филиала государственного казенного учреждения социального обслуживания  
Пермского края «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» Ильинского района

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

Дата и время проведения проверки:

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. с \_\_\_ . \_\_\_ . до \_\_\_ . \_\_\_ . 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 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Пермского края

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

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

**Директор, Куруц Татьяна Владимировна** ✓  **19.09.2018, 11.00 часов**

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Полуянова Наталья Николаевна, консультант отдела  
лицензирования и государственной аккредитации образовательной деятельности  
управления надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки  
Пермского края

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводивше-  
го(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фами-  
лии, 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: **Директор, Куруц Татьяна Владимировна**

(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: **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):

Пауц  
(подпись проверяющего)

✓ Куруц  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лиц, 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: нет.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Пауц

Н.Н. Полуянова

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

**Директор, Куруц Татьяна Владимировна**

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

“ 19 ” сентября 20 18 г.

✓ Куруц  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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