

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

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

г. Челябинск
(место составления акта)

“ 12 ” ноября 20 18 г.
(дата составления акта)

11 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ ЛК 651/2018

По адресу/адресам: 454091, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Елькина, д. 45а.
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки от 24 октября 2018 года №01/3159
«О проведении внеплановой документарной проверки частного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования «Институт красоты Жетернель»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«Институт красоты Жетернель»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 30 октября по 12 ноября 2018 года (10 рабочих дней)
“ 12 ” 20 18 г. с 11 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность
“ 2 ” 20 18 г. с 11 час. 00 мин. до 11 час. 00 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: 10 дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением по надзору и контролю в сфере образования Министерства
образования и науки Челябинской области
(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:

Кушнерева Ольга Владимировна - главный специалист отдела государственного надзора и
контроля Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования и
науки Челябинской области,

Кадигроб Надежда Олеговна - главный специалист отдела государственного надзора и контроля
Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования и науки
Челябинской области.

(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):

_____ (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):

_____ факт исполнения предписания от 23 апреля 2018 года № ЛК223/2018-П установлен

замечаний не выявлено _____ да _____

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:

- 1) отчет об устранении нарушений на 8л. в 1 экз.;
- 2) Устав ЧОУ ДПО «Институт красоты Жетернель» на 15л. в 1 экз.;
- 3) Извлечения из программ «Сестринское дело в косметологии», «Маникюрша», «Педикюрша», «Парикмахер» на 42л. в 1 экз.;
- 4) Приказ об освобождении от должности Шеповаловой И.А. на 1л. в 1 экз.;
- 5) Справка по результатам анализа сайта на 5 л. в 1 экз.;
- 6) Справка о реализации выполнения учебного плана с апреля по октябрь 2018 года на 1л. в 1 экз.;
- 7) Классные журналы на 27л. в 1 экз.;
- 8) Расписание занятий на 3л. в 1 экз.

Подпись лица, проводившего проверку: _____ О.В. Кушнерева
_____ Н.О. Кадигроб

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ЧОУ ДПО «Институт красоты Жетернель» Байбурина И.В.

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

“ 12 ” ноября 20 18 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____ нет _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)