

комитет образований Еврейской автономной области

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

г. Биробиджан

(место составления акта)

“ 16 ” января 20 20 г.

(дата составления акта)

17.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**№ 2По адресу/адресам: 679016, Еврейская автономная область, г. Биробиджан, ул. Калинина, д. 19

(место проведения проверки)

На основании: приказа комитета образования Еврейской автономной области от 26.12.2019 № 592 «О проведении внеплановой документарной проверки муниципального казенного учреждения дополнительного образования «Дом школьников с. Ленинское» муниципального образования «Ленинский муниципальный район» Еврейской автономной области»

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

~~муниципального казенного учреждения дополнительного образования «Дом школьников~~ с. Ленинское» муниципального образования «Ленинский муниципальный район» Еврейской автономной области

(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: 2 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: комитетом образования Еврейской автономной области

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

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

(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:

Мавричева Светлана Владимировна, начальник отдела контроля и надзора в сфере образования комитета образования ЕАО

(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: не требуется

(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.

Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Дом школьников с. Ленинское» муниципального образования «Ленинский муниципальный район» Еврейской автономной области (далее – лицензиат) обратилось в лицензирующий орган с заявлением о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиатом (нужное указать) при намерении лицензиата осуществлять образовательную деятельность по адресу (адресам) места (мест) ее осуществления, не указанному (указанным) в приложении (приложениях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности, а также намерением лицензиата осуществлять образовательную деятельность в филиале, не указанном в приложениях к лицензии на осуществление образовательной деятельности.

Заявление о переоформлении лицензии и документы представлены лицензиатом в полном объеме, содержат все необходимые сведения о лицензиате, предусмотренные частями 1 и 3 статьи 13, частью 3 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Положением о лицензировании образовательной деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 28.10.2013 № 966.

Лицензиат имеет ОГРН – 1027900632902, ИНН – 7904003657, КПП – 790401001, что подтверждено сведениями о юридическом лице, полученными с использованием межведомственного взаимодействия.

Место нахождения лицензиата: 679370, Еврейская автономная область, с. Ленинское, ул. Ленина, 14.

Адрес места осуществления образовательной деятельности:

679370, Еврейская автономная область, с. Ленинское, ул. Кагыкина, 2Г;

679370, Еврейская автономная область, с. Бабстово, ул. Ленина, 31А;

679370, Еврейская автономная область, с. Бабстово, ул. Ленина, 37.

Лицензиат имеет положительное санитарно-эпидемиологическое заключение (заключение Роспотребнадзора 79.01.02.000.М.002370.10.19 от 24.10.2019 года), что подтверждено через систему межведомственного взаимодействия.

Лицензиат соответствует требованиям пожарной безопасности (заключение МЧС от 12.08.2019).

Выводы:

1. Лицензиатом представлена достоверная информация.
2. Сведения, представленные лицензиатом, соответствуют сведениям, содержащимся в выписке из единого государственного реестра юридических лиц.
3. лицензиат имеет положительное заключение МЧС о соответствии зданий, строений, сооружений, помещений и территорий, заявленным соискателем лицензии или лицензиатом для осуществления соответствующей деятельности, установленной законодательством требованиям пожарной безопасности.
4. Лицензиат имеет положительное санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии (несоответствии) видов деятельности (работ, услуг) требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.
5. Государственная пошлина за переоформление лицензии оплачена в полном объеме (Платежное поручение № 660648 от 06.12.2019).

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. Выписка из ЕГРЮЛ.
2. Ответ на запрос Роспотребнадзора о санитарно-эпидемиологических заключениях о соответствии (несоответствии) видов деятельности (работ, услуг) требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.
3. Платежное поручение.

Подписи лиц, проводивших проверку: Мавричева С.В.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Дементьева Светлана Владимировна, муниципального казенного учреждения дополнительного образования «Дом школьников с. Ленинское» муниципального образования «Ленинский муниципальный район» Еврейской автономной области.

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

“ 16 ” января 20 20 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575867

Владелец Дементьева Светлана Васильевна

Действителен с 30.03.2021 по 30.03.2022