

Министерство общего и профессионального образования Свердловской области

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

ул. Зари, д. 67А, г. Нижний Тагил,  
Свердловская область, 622052

(место составления акта)

« 17 » апреля 20 18 г.

(дата составления акта)

17:00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора) юридического лица**  
**№ 201701985842**

По адресу/адресам: ул. Зари, д. 67А, г. Нижний Тагил, Свердловская область,  
622052

(место проведения проверки)

На основании приказа Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 05.04.2018 № 526-кн

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного автономного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Дзержинского района города Нижний Тагил»; (ОГРН 1026601366670; ул. Зари, д. 67А, г. Нижний Тагил, Свердловская область, 622052; сайт [htt zabota 075.msp.midural.ru](http://zabota.075.msp.midural.ru)) – далее «учреждение».

(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: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством общего и профессионального образования  
Свердловской области

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

С копией распоряжения/приказа о

проведении проверки ознакомлен(а): Лунева Т.В. 17.04.2018; 14-20

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, 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: Мезрин В.А., главный специалист отдела контроля и надзора,  
Гилева Н.М., специалист 1 категории отдела контроля и надзора.

(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: Лунева Т.В., руководитель учреждения.

(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:**

Установлено, что государственное автономное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Дзержинского района города Нижний Тагил»

изменило наименование на государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Дзержинского района города Нижний Тагил», согласно приказа № 513 от 12.10.2017 Министерства социальной политики Свердловской области.

В рамках межведомственного взаимодействия были получены: сведения о санитарно-эпидемиологическом заключении от 09.04.2018 – данные отсутствуют; выписка из единого государственного реестра юридических лиц от 10.04.2018; реестр заключений о соответствии объектов обязательным требованиям пожарной безопасности, заявление № 100 от 05.11.2015; выписка из единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах отдельного лица на имеющиеся у него объекты недвижимости № 66/001/025/2018-2592 от 10.04.2018.

Руководитель образовательной организации по собственной инициативе представил документы, которые могли быть получены в рамках межведомственного электронного взаимодействия:

Лицензию на право осуществления образовательной деятельности от 25.02.2016 серия 66Л01 № 0005022 рег. № 18288; Санитарно-эпидемиологическое заключение от 10.07.2017 № 66.01.37.000.М.001740.11.15; Свидетельство о регистрации права на оперативное управление: 66 АЖ № 387708 от 11.04.2014; 66 АЖ № 387710 от 11.04.2014; 66 АЖ № 387709 от 11.04.2014; 66 АЖ № 387707 от 11.04.2014; Свидетельство о регистрации права на постоянное (бессрочное) пользование 66 АЖ № 387706 от 11.04.2014; заключение о соответствии (несоответствии) объекта защиты требованиям пожарной безопасности А 0100 от 05.11.2015.

**выявлены нарушения** обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений правовых актов): нет.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

**выявлены несоответствия сведений**, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям: нет.

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

**выявлены факты невыполнения предписаний** органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля: нет.

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

**нарушений не выявлено.**

**Лицо, допустившее нарушения** – , руководитель учреждения.

Запись в Журнал учёта 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 учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки):

нет

нет

(подпись проверяющего)

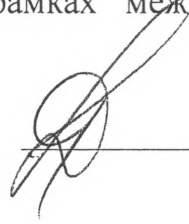
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1) документы представленные учреждением, на 11 л.

2) документы полученные в рамках межведомственного электронного взаимодействия, на 40 л.

Подпись лица, проводившего проверку:



В.А. Мезрин  
Н.М. Гилева

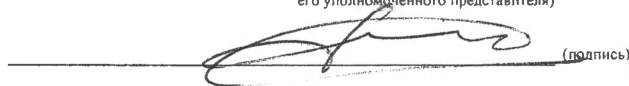


С актом ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Лунова Т.В., руководитель учреждения

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

"\_17\_" \_апреля\_ 2018 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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