

Департамент образования и науки Тюменской области

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

г. Тобольск

(место составления акта)

“ 24 ” июля 20 18 г.

(дата составления акта)

16.00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

Департаментом образования и науки Тюменской области  
Автономного учреждения социального обслуживания населения Тюменской  
области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних  
города Тобольска»

№ 223

По адресу: 626150, Тюменская область, город Тобольск, 4 микрорайон, дом 50.

(место проведения проверки)

На основании приказа Департамента образования и науки Тюменской области от  
28.05.2018 № 222-п

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Автономного учреждения социального обслуживания населения Тюменской области  
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Тобольска».

(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: с 02 по 24 июля 2018 г., 17 рабочих дней.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен Департаментом образования и науки Тюменской области.

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

С копией приказа о проведении проверки ознакомлена:

Ушакова Юлия Геннадьевна, и.о. директора Автономного учреждения социального  
обслуживания населения Тюменской области «Социально-реабилитационный центр  
для несовершеннолетних города Тобольска».

(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись: \_\_\_\_\_



Дата: 02.07.2018

Время: 16.00

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

Савина Елена Алексеевна, главный специалист отдела государственного контроля  
(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 присутствовала:

Ушакова Юлия Геннадьевна, и.о. директора Автономного учреждения социального обслуживания населения Тюменской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Тобольска».

В ходе проведения проверки:

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

**Нарушений не установлено.**

---

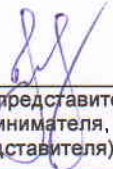
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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): -

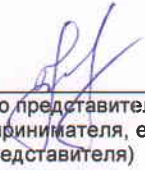
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

  
(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. Документы, полученные при проведении проверки в рамках системы межведомственного электронного взаимодействия:**

1.1. Ответ на запрос выписки из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество (на 9 л.).

1.2. Ответ на запрос на получение сведений из санитарно-эпидемиологических заключений о видах деятельности (на 2 л.).

**2. Документы, отсутствующие в системе межведомственного электронного взаимодействия и предоставленные по инициативе учреждения:**

2.1 Копия свидетельства о государственной регистрации права на земельный участок, расположенный по адресу: Тюменская область, г. Тобольск, 4 микрорайон, 50 (на 1 л.)

2.2. Копия заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности от 27.10.2015 № 000154 (на 1 л.)

**3. Документы по вопросам проверки:**

3.1. Копия приказа № 47-к от 13.07.2018 «О возложении обязанностей»

Подпись лица, проводившего проверку:

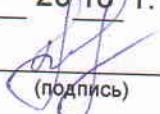
Савина Е.А.



С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:  
Ушакова Юлия Геннадьевна, и.о. директора Автономного учреждения социального обслуживания населения Тюменской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Тобольска».

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

« 24 » июля 2018 г.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: - \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)