

**Департамент образования Белгородской области**

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

г. Белгород  
(место составления акта)

« 04 » декабря 20 17 г.  
(дата составления акта)  
12 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
департаментом образования Белгородской области  
областного автономного учреждения «**Центр охраны труда Белгородской области**»  
№ 340-и

По адресу/адресам: ул. Преображенская, д. 80, г. Белгород.  
(место проведения проверки)

На основании: приказа органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой документарной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от 24 ноября 2017 года № 3331

(название приказа о проведении проверки с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

областного автономного учреждения «**Центр охраны труда Белгородской области**».

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное 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, с 1 декабря 2017 года по 4 декабря 2017 года

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: департаментом образования Белгородской 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, проводившее проверку:

Третьякова Елена Борисовна, заместитель начальника управления - начальник отдела контроля качества образования управления по контролю и надзору в сфере образования департамента образования Белгородской 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, 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)

Установлен факт выполнения предписания департамента образования Белгородской области об устранении выявленных нарушений требований законодательства об образовании при осуществлении образовательной деятельности от 17 мая 2017 года № 9-09/01/2486.

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 организации об исполнении предписания об устранении нарушений вх. от 8 ноября 2017 года №01-09/5891 с прилагаемыми к нему документами, содержащими сведения, подтверждающие исполнение предписания.

Подпись лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_ Е.Б. Третьякова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Медведева Ольга Александровна директор  
ОАУ "ЦОБ БД"

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

"01" \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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