

Комитет образования, науки и молодежной политики Волгоградской области
404125, Волгоградская обл.,
г. Волжский,
ул. Пионерская, 26
(место составления акта)

“ 08 ” октября 20 19 г.
(дата составления акта)

12 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

отделом лицензирования образовательной деятельности управления по надзору и контролю в сфере образования комитета образования, науки и молодежной политики Волгоградской области государственного бюджетного специализированного учреждения социального обслуживания "Областной реабилитационный центр для детей-инвалидов "Надежда"

По адресам:

404125, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Мира, 25;
404126, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Александрова, 29;
404125, Волгоградская область, г. Волжский, ул. пионерская, 26.

(место проведения проверки)

На основании: приказа комитета образования, науки и молодежной политики Волгоградской области от 03.09.2019 № 922-у "О проведении плановой выездной проверки государственного бюджетного специализированного учреждения социального обслуживания "Областной реабилитационный центр для детей-инвалидов "Надежда"

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

проведена плановая выездная проверка в отношении государственного бюджетного специализированного учреждения социального обслуживания "Областной реабилитационный центр для детей-инвалидов "Надежда".

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Общая продолжительность проверки: 6 рабочих дней /с 01.10.2019 по 08.10.2019/
10 рабочих часов.

(дней/часов)

Акт составлен: отделом лицензирования образовательной деятельности управления по надзору и контролю в сфере образования комитета образования, науки и молодежной политики Волгоградской области.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: директор ГБУ СО ОРЦДИ "Надежда"

Галаева Татьяна Ивановна 04.09.2019 16⁰⁰

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо, проводившее проверку: Моисеенко Ксения Александровна, старший консультант отдела лицензирования образовательной деятельности управления по надзору и контролю в сфере образования комитета образования, науки и молодежной политики Волгоградской области.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовала: Галаева Татьяна Ивановна, директор государственного бюджетного специализированного учреждения социального обслуживания "Областной реабилитационный центр для детей-инвалидов "Надежда".

В ходе проведения проверки нарушений не выявлено.

Установлено соблюдение обязательных требований законодательства Российской Федерации в сфере образования в части соблюдения лицензионных требований при осуществлении образовательной деятельности государственным бюджетным специализированным учреждением социального обслуживания "Областной реабилитационный центр для детей-инвалидов "Надежда".

Прилагаемые к акту документы:

1. Копии свидетельств о государственной регистрации права на здание и земельный участок.
2. Справка о наличии материально-технического обеспечения образовательной деятельности, оборудования помещений.
3. Копии образовательных программ.
4. Справка о наличии печатных и электронных образовательных и информационных ресурсов по реализуемым образовательным программам.
5. Копия штатного расписания.
6. Копия устава образовательной организации.
7. Справка о педагогических и научных работниках.
8. Копия санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии зданий, строений, помещений, оборудования санитарным правилам.
9. Копия заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности.

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

Моисеенко

К.А.Моисеенко

от. Галаева

Т.И.Галаева

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного
представителя юридического лица)

Старший консультант отдела лицензирования образовательной деятельности управления по надзору и контролю в сфере образования комитета образования, науки и молодежной политики Волгоградской области

Моисеенко

К.А.Моисеенко

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

Галаева Татьяна Ивановна, директор ТБСУ СО ОРЦДИ "Надежда"

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 08 " октября 20 19

от. Галаева

(подпись)

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