

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

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

г. Брянск
(место составления акта)

09.11.2020 г.
(дата составления акта)

11:30
(время составления акта)

Акт проверки органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя № 163

По адресу: 241050, г. Брянск, ул. Бежицкая, д. 34-а

(место проведения проверки)

На основании: приказа департамента образования и науки Брянской области
(далее - департамент) №1135 от 02 ноября 2020 года

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Брянский
медико-социальный техникум имени академика Н.М. Амосова»

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

Дата и время проведения проверки: _____ с _____ по _____

Продолжительность: _____

Дата и время проведения проверки: _____ с _____ по _____

Продолжительность: _____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений
юридического лица или при осуществлении деятельности предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: департаментом образования и науки Брянской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Пехова В.Н. 05.11.2020 г. 09:00

(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(а), проводившее проверку: Бандурина Ольга Афанасьевна, главный консультант
отдела государственной аккредитации и лицензирования

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)
проверку; в случае привлечения к участию к 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, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена
саморегулируемой организации), 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):

В ходе внеплановой выездной проверки с целью контроля за исполнением предписания об устранении выявленных нарушений лицензионных требований и условий от 19.03.2020 г. № 393 в связи с ходатайством от юридического лица о проведении проверки в целях признания предписания исполненным установлено:

пункт предписания №1: «Образовательная деятельность ведется по адресу места осуществления образовательной деятельности, не указанному в лицензии серии 32Л01 №0002476, регистрационный №3747 от 16.09.2015 г.: 241050, г. Брянск, ул. Дуки, д. 74 в нарушение пункта 1, пункта 4 статьи 91 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации **выполнен**. Копия приложения №1 к лицензии на осуществление образовательной деятельности серии 32Л01 №0002476 от 16.09.2015 г., регистрационный №3747 (приказ о переоформлении от 05.11.2020 г. №1141) прилагается.

(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):

(с указанием несоответствий)

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

(с указанием фактов невыполнения предписаний)

Нарушений не выявлено

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: отчет об исполнении предписания от 27.10.2020 г. на 2 л.

Подпись лица, проводившего проверку:  О.А. Бандурина

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Пехова Вера Николаевна, директор государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Брянский медико-социальный техникум имени академика Н.М. Амосова»

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

05.11.2020 г.

(дата)

 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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