

г. Энгельс
(место составления акта)

«4» февраля 2020 г.
(дата составления акта)
12 00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 2/1

По адресу/адресам: 413116, Саратовская обл., г. Энгельс, ул. Полтавская, д.19
(юридический адрес), 413118, Саратовская область, г. Энгельс,
ул. Железнодорожная, д.13 (место фактического нахождения архива
учреждения)

(место проведения проверки)

На основании: приказа управления делами Правительства Саратовской
области от 27 января 2020 года № 30 «О проведении плановой выездной
проверки государственного автономного профессионального
образовательного учреждения Саратовской области «Энгельсский
политехникум» (далее – ГАПОУ СО «Энгельсский политехникум»)

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного автономного профессионального образовательного
учреждения Саратовской области «Энгельсский политехникум»

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

Дата и время проведения проверки:

«03» февраля 2020 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. продолжительность
«04» февраля 2020 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
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением делами Правительства Саратовской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

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

Ленихин В.И. В.И. Ленин 28.01.2020.

(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:

Раменская И.Г. – начальник отдела организации сохранности и государственного учета документов управления по делам архивов управления делами Правительства Саратовской области;

Солопова Т.А. – референт отдела формирования архивного фонда и использования документов управления по делам архивов управления делами Правительства Саратовской 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:

- Прокофьева Ольга Николаевна – архивариус ГАПОУ СО «Энгельсский политехникум».

(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):

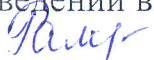
Не выявлены

(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: не прилагаются.

Подписи лиц, проводивших проверку:

<u>Ташу</u> (подпись)	<u>И.Г. Ташенкина</u> (расшифровка подписи)	<u>капитан отдела</u> (должность)
<u>Соловьев</u> (подпись)	<u>Т.А. Соловьева</u> (расшифровка подписи)	<u>инспектор</u> (должность)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Летягин В.И., директор ИАБЮСО, Финансовый институт
_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 4 " февраля 2022 г.
Воробей
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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