

Министерство образования Пензенской области

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

г. Кузнецк

(место составления акта)

"01" июня 2016 г.

(дата составления акта)

15.45-16.15

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Министерством образования Пензенской области
Государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж» и
Камешкирского филиала государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения Пензенской области «Кузнецкий
многопрофильный колледж»**

По адресу/адресам: 442530, Пензенская область, город Кузнецк, улица Белинского, дом 137; 442530, Пензенская область, город Кузнецк, улица Октябрьская, дом 45; 442450, Пензенская область, Камешкирский район, с. Русский Камешкир, улица Техническая, дом 2.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Пензенской области от 27.04.2016 № 357/ЛА,

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж» и Камешкирского филиала государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж».

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

Дата и время проведения проверки: 01.06.2016.

"01" июня 2016 г. с 11 час. 10 мин. до 11 час. 50 мин. Продолжительность 40 мин.

"01" июня 2016 г. с 13 час. 10 мин. до 13 час. 50 мин. Продолжительность 40 мин.

"01" июня 2016 г. с 14 час. 20 мин. до 15 час. 30 мин. Продолжительность 70 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Пензенской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

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

Емохонова О.В. О.В. 29.04.2016 14⁰⁰
(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)

Лица, проводившие проверку: Чуркина Юлия Михайловна, начальник отдела
правового обеспечения, лицензирования и аккредитации Управления по надзору и
контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской области;
Филиппова Светлана Евгеньевна, главный специалист-эксперт Управления по
надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской
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: Емохонова Ольга Викторовна,
директор Государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж».

(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)

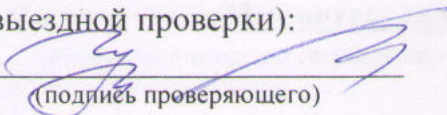
В ходе проведения проверки:


(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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)

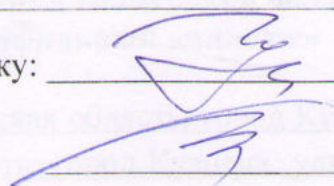
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

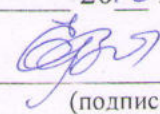
Прилагаемые к акту документы: _____

Подпись лиц, проводивших проверку: _____ Ю.М. Чуркина


С.Е. Филиппова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Ошоханова Ольга Филипповна, директор

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

"01" июня 2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Дата и время проведения проверки: 01.06.2016

01 июня 2016 г. с 11 час. 10 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность: 40 мин.
01 июня 2016 г. с 12 час. 10 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность: 40 мин.
01 июня 2016 г. с 14 час. 20 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность: 30 мин.

Министерство образования Пензенской области

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

с. Русский Камешкир

(место составления акта)

"15" апреля 2015 г.

(дата составления акта)

15.30-16.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Министерством образования Пензенской области
государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж» в
Камешкирском филиале государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения Пензенской области «Кузнецкий
многопрофильный колледж»**

По адресу/адресам: 442450, Пензенская область, Камешкирский район, с. Русский Камешкир, улица Техническая, дом 2.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Пензенской области от 10.04.2015 № 304/ЛА,

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж» в Камешкирском филиале государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж».

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

Дата и время проведения проверки: 15.04.2015.

"__" __ 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,

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

Общая продолжительность проверки:

1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Пензенской области

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

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

Емохонова О.В. 10 час 20 мин СР 15.04.2015
(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:

Филиппова Светлана Евгеньевна, главный специалист-эксперт отдела правового обеспечения, лицензирования и аккредитации Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской 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: Емохонова Ольга Викторовна, директор государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж».

(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:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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: _____

Подпись лица, проводившего проверку: _____

С.Е. Филиппова

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

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

"15" апреля 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Дата и время проведения проверки: 15.04.2015:

___:___:___ 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,

добровольных структурных подразделений юридического лица или

при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя

по нескольким адресам

Общая продолжительность проверки: _____

1 рабочий день

(рабочий день)

Министерство образования Пензенской области

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

г. Пенза

(место составления акта)

"13" апреля 2015 г.

(дата составления акта)

10.30-11.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Министерством образования Пензенской области
государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж»**

По адресу/адресам: 440049, г. Пенза, ул. Попова, д. 40.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Пензенской области от
10.04.2015 № 303/ЛА.

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

была проведена внеплановая, документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения
Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж».

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

Дата и время проведения проверки: 13.04.2015.

"__" __ 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: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Пензенской 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(а), проводившее проверку: Филиппова Светлана Евгеньевна, главный специалист-эксперт отдела правового обеспечения, лицензирования и аккредитации Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской 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, 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): _____

(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): _____

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: _____

Подпись лица, проводившего проверку: _____

С.Е. Филиппова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Блюхенкова Анна Валерьевна, руководитель

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

"13" апреля 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Акт составлен Министерством образования Пензенской области

(инициативный орган государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Министерство образования Пензенской области

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

г. Пенза

(место составления акта)

"22" сентября 2015 г.

(дата составления акта)

16.30-17.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Министерством образования Пензенской области
Государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж»**

По адресу/адресам: 440049, г. Пенза, ул. Попова, д. 40.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Пензенской области от
25.08.2015 № 613/ЛА,

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

была проведена внеплановая, документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,

документарная/выездная)

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения
Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж».

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

Дата и время проведения проверки: 26.08.2015 - 22.09.2015.

"__" __ 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: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Пензенской 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(а), проводившее проверку: Филиппова Светлана Евгеньевна, главный специалист-эксперт отдела правового обеспечения, лицензирования и аккредитации Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской 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, 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): _____

(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): _____

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: _____


Подпись лица, проводившего проверку:  С.Е. Филиппова

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

директор

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

"22" 09 2015г.

 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Министерство образования Пензенской области

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

г. Кузнецк

(место составления акта)

"17" сентября 2015 г.

(дата составления акта)

15.30-16.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Министерством образования Пензенской области
Государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж»**

По адресу/адресам: 442530, Пензенская область, город Кузнецк, улица
Октябрьская, дом 45.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Пензенской области от
25.08.2015 № 614/ЛА,

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения
Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж».

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

Дата и время проведения проверки: 17.09.2015.

"__" __ 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: 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Пензенской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

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

Емохонова О.О. ЕП 17.09.2015 14⁰⁰

(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), проводившие проверку: Филиппова Светлана Евгеньевна, главный специалист-эксперт отдела правового обеспечения, лицензирования и аккредитации Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской 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: Емохонова Ольга Викторовна, директор Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж».

(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:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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)

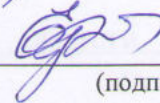
Прилагаемые к акту документы: _____

Подпись лица, проводившего проверку:  С.Е. Филиппова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Ошохенова Анна Валерьевна, директор

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

"17" сентября 2015 г.

 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Дата и время проведения проверки: 17.09.2015

20 г. в час _____ мин Продолжительность _____

20 г. в час _____ мин Продолжительность _____

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день

Акт составлен: Министерством образования Пензенской области

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

Сопроводитель при предъявлении выездной проверки:

Кузнецкий МРО Управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Пензенской области

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

г. Кузнецк
(место составления акта)

“ 28 ” апреля 20 15 г.
(дата составления акта)
10 час. 15 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 33/5/355

По адресу/адресам: г. Кузнецк, ул. Ленина, д.246

На основании: распоряжения о проведении плановой проверки № 13 от 12.03.2015 года
начальника Управления ФСКН России по Пензенской области Денисова Ю.А.

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

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

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж»

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день (28 .04.2015; 3 ч.)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Кузнецким МРО Управления ФСКН России по Пензенской области

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

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

Заместитель директора по учебной работе Гудкова Ирина Петровна

25.03.2015 года 11.00 часов.

(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: Авдонькина М.А., главный специалист-эксперт Кузнецкого МРО УФСКН России по Пензенской области, референт ФГГС 1 класса

(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: заместитель директора по учебной работе
Гудкова Ирина Петровна

(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)

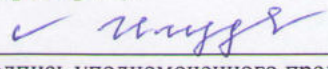
В ходе проведения проверки:

- нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами в сфере оборота прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ не выявлены.

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)

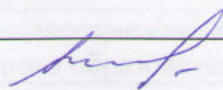
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

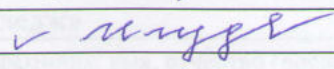
(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



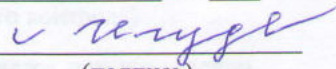


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Заместитель директора по учебной работе Гудкова Ирина Петровна

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

“ 28 ” апреля 20 15 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Министерство образования Пензенской области

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

г. Пенза

(место составления акта)

"02" июня 2016 г.

(дата составления акта)

15.00-16.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Министерством образования Пензенской области
Государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж» и
Камешкирского филиала государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения Пензенской области «Кузнецкий
многопрофильный колледж»**

По адресу/адресам: 440049, г. Пенза, ул. Попова, д. 40.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Пензенской области от
27.04.2016 № 356/ЛА.

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

была проведена внеплановая, документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения
Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж» и Камешкирского
филиала государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения Пензенской области «Кузнецкий многопрофильный колледж».

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

Дата и время проведения проверки: 04.05.2016 – 02.06.2016.

"__" __ 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: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Пензенской 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(а), проводившее проверку: Филиппова Светлана Евгеньевна, главный специалист-эксперт Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской 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, 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): _____

(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): _____

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: _____

Подпись лица, проводившего проверку:  С.Е. Филиппова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Блюханова Анна Владимировна, директор

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

"02" июня 2016 г.

 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Дата и время проведения проверки: 04.05.2016 - 03.06.2016

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней (включая выходные и праздничные дни)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней (включая выходные и праздничные дни)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней (включая выходные и праздничные дни)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней (включая выходные и праздничные дни)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней (включая выходные и праздничные дни)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней (включая выходные и праздничные дни)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней (включая выходные и праздничные дни)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней (включая выходные и праздничные дни)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней (включая выходные и праздничные дни)