

**Департамент образования и молодежной политики
Новгородской области**

Великий Новгород
(место составления акта)

« 07 » февраля 2017 г.
(дата составления акта)
12.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____

По адресу/адресам: ул. Пушкинская, д. 4, г. Боровичи, Новгородская
область, 174406

(место проведения проверки)

На основании приказа департамента образования и молодежной политики Новгородской области от 23.01.2017 № 13-нк была проведена плановая выездная проверка соблюдения лицензионных требований и условий в отношении областного автономного учреждения социального обслуживания «Боровичский комплексный центр социального обслуживания» (далее учреждение).

Продолжительность проверки: 5 (пять) рабочих дней.

Акт составлен: управлением по надзору и контролю в сфере образования департамента образования и молодежной политики Новгородской области.

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен директор учреждения Калинина М. А. МКАУ - 15.01.2018 15ч 18 мин
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лица, проводившие проверку:

Овчинникова Елена Анатольевна, ведущий консультант управления по надзору и контролю в сфере образования департамента образования и молодежной политики Новгородской области;

Петрова Нина Геннадьевна, ведущий консультант управления по надзору и контролю в сфере образования департамента образования и молодежной политики Новгородской области.

При проведении проверки присутствовал директор учреждения Калинина М.А.

В ходе проведения проверки нарушений лицензионных требований и условий не выявлено.

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

(подписи проверяющих)

МКАУ
(подпись уполномоченного представителя
юридического лица)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует

(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 получил(а):

Колесникова Марина Александровна, директор

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

« 08 » августа 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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