

# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

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

Министерство образования Саратовской  
области, комитет по государственному  
контролю и надзору в сфере образования,  
410002, г. Саратов, ул. Соляная, д. 15  
(место составления акта)

« 1 » июня 20 16 г  
(дата составления акта)

10.00

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

министерством образования Саратовской области

Частного профессионального образовательного учреждения «Балашовский  
кооперативный техникум бизнеса и технологий Саратовского  
облпотребсоюза»  
№ 590

По адресу/адресам: Россия, индекс 412309, г. Балашов, ул. Ленина, д.31  
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования области от 16 мая  
2016 года № 1545 «О проведении внеплановой документарной проверки  
Частного профессионального образовательного учреждения «Балашовский  
кооперативный техникум бизнеса и технологий Саратовского  
облпотребсоюза»

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

Частного профессионального образовательного учреждения «Балашовский  
кооперативный техникум бизнеса и технологий Саратовского  
облпотребсоюза»

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

Дата и время проведения проверки:

"\_\_" \_\_\_\_\_ 2016 г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 2016 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: 8 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования Саратовской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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:

Юсухно Светлана Александровна, консультант отдела государственного контроля качества образования комитета по государственному контролю и надзору в сфере образования.

(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.

Предписание министерства образования области от 28 октября 2015 года № 899/15-н исполнено в полном объеме.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя  
юридического лица, его уполномоченного  
представителя)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя  
юридического лица, его уполномоченного  
представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Отчет об исполнении предписания от 28 октября 2015 года № 899/15-н.

Подписи лиц (а), проводивших проверку:



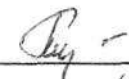
С.А. Юсухно

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

Пигарева Татьяна Ивановна, директор Частного профессионального образовательного учреждения «Балашовский кооперативный техникум бизнеса и технологий Саратовского облпотребсоюза».

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

«1» июня 2016 года



\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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