

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

« 29 » августа 2019 г.
(дата составления акта)

624742, Свердловская область, г. Нижняя
Салда, ул. Карла Маркса, д. 1
(место составления акта)

17 час. 10 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 661901140758

По адресу/ адресам: 624742, Свердловская область, г. Нижняя Салда, ул. Карла Маркса, д. 1
(место проведения проверки)

на основании приказа Министерства образования и молодежной политики Свердловской области
от 18.07.2019 № 289-кн.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении организации: «Общество с
ограниченной ответственностью «Сервис Центр «Безопасность труда» (далее – организация).
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" " 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

(дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и молодежной политики Свердловской области

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

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при проведении выездной проверки)

Жук И.Н., 29.08.2019; 10 ч. 30 м.

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Николаев Евгений Валерьевич, заместитель начальника отдела контроля и надзора

Гейбель Ирина Алексеевна, ведущий специалист отдела контроля и надзора

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Жук Инна Николаевна, руководитель организации

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): НЕТ.

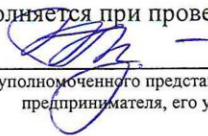
Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): НЕТ.

Нарушений не выявлено.

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



 (подпись проверяющего)



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

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

 (подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. материалы, полученные в рамках межведомственного информационного взаимодействия, на 9 л.;
2. объяснение руководителя организации на 1 л.;
3. копии материалов, представленных организацией для проведения проверки, на 10 л.

Подпись лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника отдела




 (подпись)

Николаев Е.В.

 (расшифровка подписи)

Ведущий специалист отдела



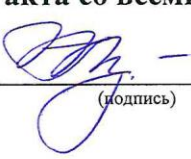
 (подпись)

Гейбель И.А.

 (расшифровка подписи)

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

Руководитель



 (подпись)

Жук И.Н.

 (расшифровка подписи)

«29» _____ 2019 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

« ____ » _____ 20__ г.