

**Министерство образования и молодежной политики Чувашской Республики**

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

429022, Чувашская Республика,  
г. Чебоксары, улица Николаева,  
дом №38

(место составления акта)

“ 23 ” января 20 14 г.

(дата составления акта)

16.30 час.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 09/04-2014.002

По адресам: 429022, Чувашская Республика, г. Чебоксары, улица Николаева, дом № 38;  
428018, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. К. Иванова, дом № 96.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и молодежной политики Чувашской  
Республики от 14.01.2014 № 19.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

автономного учреждения Чувашской Республики дополнительного профессионального  
образования «Учебно-методический центр «Аспект» Государственной службы занятости  
населения Чувашской Республики (далее - юридическое лицо, учреждение).

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
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: 3 рабочих дня, с 21.01.2014 по 23.01.2014.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен Министерством образования и молодежной политики Чувашской Республики

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

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

**Ивашук Татьяна Петровна**

21.01.2014, 8.30

(фамилии, инициалы, 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: Смирнова Ангелина Валентовна, консультант отдела лицензирования  
и подтверждения документов об образовании и квалификации Министерства образования и  
молодежной политики Чувашской Республики.

Эксперты не привлекались.

(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 присутствовала **Ивашук Татьяна Петровна, директор**

(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 лицензионных требований 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):

--

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

А. Смирнова  
(подпись проверяющего)

М. Мещеряков  
(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):

А. Смирнова  
(подпись проверяющего)

М. Мещеряков  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: не прилагается

Подписи лиц, проводивших проверку: А. Смирнова Смирнова А.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получила,

**Ивашенко Татьяна Николаевна, директор**

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

“23” января 2014 г.

М. Мещеряков  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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