

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

Калужская область, Боровский район, г. Балабаново, ул. Гагарина, д. 12, строен. 1, помещение № 27  
\_\_\_\_\_ место составления акта)

“ 09 ” ноября 20 16 г.  
(дата составления акта)  
15-00  
\_\_\_\_\_ (время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
№ Л-161

По адресу: 249000, Калужская область, Боровский район, г. Балабаново, ул. Гагарина, д. 12, строен. 1, помещение № 27 (спортивный зал)  
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования и науки Калужской области от 24.10.2016 № 1743 «О проведении внеплановой выездной проверки частного профессионального образовательного учреждения «Современный гуманитарный колледж»  
\_\_\_\_\_ (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

частного профессионального образовательного учреждения «Современный гуманитарный колледж» (далее – лицензиат, Организация)  
\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: 09.11.2016, 10.00-15.00

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 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: один рабочий день  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования и науки Калужской области (далее - министерство)  
\_\_\_\_\_ (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)  
Мехова Л. Ю. [подпись] - 09.11.2016 получено по эл. почте  
\_\_\_\_\_ (фамилии, инициалы, подпись, дата, время) 08.11.2016

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
не требуется  
\_\_\_\_\_ (заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее плановую выездную проверку: главный специалист отдела государственного контроля и надзора управления регламентации образовательной

деятельности министерства образования и науки Калужской области Щеголева Марина Вячеславовна.

(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: директор Организации Ляхова Татьяна Юрьевна

(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)

Местонахождение Организации: 249000, Калужская область, Боровский район, г. Балабаново, ул. Гагарина, д. 20, помещение 9.

Директор Организации Ляхота Т.Ю. В подтверждение полномочий руководителя Организации представлен приказ от 23.04.2015 № 01-к «О вступлении в должность».

Для переоформления приложения к имеющейся у Организации лицензии на осуществление образовательной деятельности (Лицензия № 212 от 19.06.2015, бланк серии 40Л01 № 0001199, выдана Организации 19.06.2015 министерством образования и науки Калужской области с установлением бессрочного срока действия), связанного с изменением адресов мест осуществления образовательной деятельности (внесение дополнительных адресов), в министерство образования и науки Калужской области лицензиатом представлен пакет документов и заявление зарегистрированное 21.10.2016.

Согласно заявлению о переоформлении приложения к лицензии на осуществление образовательной деятельности, Организация планирует осуществлять образовательную деятельность по программам среднего профессионального образования в помещении (спортивном зале) расположенном по адресу: 249000, Калужская область, Боровский район, г. Балабаново, ул. Гагарина, д. 12, строен. 1, помещение № 27 (спортивный зал).

В ходе проведения проверки установлено, что образовательный процесс по программам среднего профессионального образования, указанных в приложении к лицензии лицензиат планирует организовывать в спортивном зале, расположенном по адресу: 249000, Калужская область, Боровский район, г. Балабаново, ул. Гагарина, д. 12, строен. 1, помещение № 27 (спортивный зал).

Представленное к проведению проверки помещение - оборудованный объект физической культуры и спорта (спортивный зал) - позволяет осуществлять образовательную деятельность по программам среднего профессионального образования, указанным в приложении к имеющейся лицензии на осуществления образовательной деятельности.

У лицензиата в наличии санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии используемого объекта, расположенного по адресу: 249000, Калужская область, Боровский район, г. Балабаново, ул. Гагарина, д. 12, строен. 1 санитарным правилам (заключение от 12.09.2016 № 40.01.05.000.М.000352.09.16 бланк № 2749328).

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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 документов: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ирина Николаевна М.В.

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

✓ Иване Евгение Юрьевиче, директор Социального  
предприятия

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

✓ "09" 11 2016 г.  
[Подпись]  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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