МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

249030, г. Обнинск,
ул. Ленина, дом 131;
(место составления акта)

16.07.2018
(дата составления акта)
12-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ Л91

По адресу/адресам: 249030, Калужская область, г. Обнинск, ул. Ленина, дом 131;
(место проведения проверки)

На основании приказа министерства образования и науки Калужской области от 06.06.2018 № 785 «О проведении внеплановой выездной проверки частного профессионального образовательного учреждения "Обнинский Гуманитарный Колледж" (подписано министром – А.С. Аникеевым)
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
плановая/внеплановая документарная/выездная

частного профессионального образовательного учреждения "Обнинский Гуманитарный Колледж" (далее - Организация)
(наименование юридического лица, фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: 16.07.2018 с 10-00 до 12-00

«__» ___ 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,)

Общая продолжительность проверки: 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования и науки Калужской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)
Жарвис К.С. / _____ / 16.07.2018 г. / 10 час. 00 мин.
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

О дате проведения проверки уведомлен(а) 13.07.2018 г. _____

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:-
_____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Поляков Василий Викторович, начальник отдела государственного контроля и надзора управления регламентации образовательной деятельности министерства образования и науки Калужской области.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;

При проведении проверки присутствовали: - руководитель Организации Жарвис Кира Станиславовна
(фамилия, имя, отчество, должность при проведении мероприятий по проверке)

Частное профессиональное образовательное учреждение «Обнинский

Гуманитарный Колледж», является юридическим лицом, ОГРН 1024000953481, ИНН 4025061274.

Деятельность Организации регламентирована уставом. Устав в действующей редакции утвержден протоколом общего собрания учредителей ЧПОУ Обнинский Гуманитарный Колледж от 28.09.2015 № 14. Устав прошел государственную регистрацию в установленном порядке ГРН 2154000039763.

В соответствии с п.1.1 устава сокращенное наименование Организации: ЧПОУ «ОГК» .

Согласно пункту п.1.3. устава учредителем Организации является Жарвис Кира Станиславовна.

Юридический адрес Организации 249030, Калужская область, г. Обнинск, ул. Ленина,131.

Руководитель Организации Жарвис Кира Станиславовна действует на основании Устава. В подтверждение полномочий руководителя представлены копия приказа Организации №72 от 18.11.2014.

Организация осуществляет образовательную деятельность в соответствии с лицензией рег.№390 от 26.11.2015 выданной министерством образования и науки Калужской области с установлением бессрочного срока действия свидетельство серии 40Л01 №0001384.

В соответствии с лицензией Организация имеет право осуществления образовательной деятельности по образовательным программам – образовательным программам среднего профессионального образования.

Организация прошла процедуру государственной аккредитации, что подтверждено свидетельством о государственной аккредитации рег.№137 от 06.12.2016 серия 40А01 №0000055, выданным министерством образования и науки Калужской области. Срок действия свидетельства по 06.12.2022. Согласно приложению к свидетельству о государственной аккредитации Организация аккредитована по образовательным программам среднего профессионального образования.

В соответствии с приложением к лицензии рег.№390 от 26.11.2015 Организация вправе осуществлять образовательную деятельность по адресу(ам): 249030, Калужская область, г. Обнинск, ул. Ленина,131 (каб. №101, 201, 202, 204, 205); 249030, Калужская область, г. Обнинск, ул. Победы, д. 21 (спортзал).

Для переоформления лицензии на право ведения образовательной деятельности лицензиатом в министерство образования и науки Калужской области представлен пакет документов и заявление о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности, зарегистрированные . 05.06.2018 за № Л - 55. В заявлении о переоформлении лицензии на право ведения образовательной деятельности директор Организации указал, что предполагаемое место ведения образовательной деятельности определено по адресу: 249030, Калужская область, г. Обнинск, проспект Маркса, д. 14 пом. №71,71а,74,74а,75,76,79,80.

В ходе проведения проверки установлено, что образовательный процесс Организации планируется организовывать:

- в помещениях 2-х этажного здания, а также на территории земельного участка , расположенного по адресу: 249030, Калужская область, г. Обнинск, проспект Маркса, д. 14 пом. №71,71а,74,74а,75,76,79,80;. В подтверждение законного права пользования зданием Организацией представлены надлежащие правоустанавливающие документы.

В представленном к проведению проверки помещениях оборудованы учебные кабинеты, объекты для проведения практических занятий необходимые для осуществления

образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам.

Организация имеет необходимое материально-техническое обеспечение образовательной деятельности - приборы, оборудование помещений, учебно-наглядные пособия, компьютеры, аппаратно-программные и аудиовизуальные средства, иные материальные объекты, необходимые для организации образовательной деятельности.

К проверке предъявлено санитарно-эпидемиологического заключение о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, которые предполагается использовать для осуществления образовательной деятельности от 03.05.2018 №40.ФУ.01.000.М.000036.05.18.

Созданные Организацией условия образовательной деятельности позволяют организовывать образовательный процесс по новому адресу указанному лицензиатом в заявлении о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нарушений не выявлено, _____

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)

Акт составлен на __ листах

Прилагаемые к акту документы: нет;

В копиях: нет

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ Поляков В.В.

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

директор ЧПОУ ОГК Тарасов К.С.

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

16 07 2018 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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