



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

пер. Антоненко, дом 8, Санкт-Петербург, 190031
Тел.(812) 417-34-54, Факс (812) 417-34-56
E-mail: kobr@gov.spb.ru
www.k-obr.spb.ru

**Руководителю
Общества с ограниченной
ответственностью «Научно-
технический центр комплексных
проблем механотроники»**

**ул. Пионерстроя, д. 23, лит. А,
Санкт-Петербург, 198206**



**Уведомление
о результатах внеплановой документарной проверки**

Комитетом по образованию на основании распоряжения от 29.08.2019 № 2528-р «О проведении внеплановой документарной проверки Общества с ограниченной ответственностью «Научно-технический центр комплексных проблем механотроники» в период с 04.09.2019 по 09.09.2019 проведена внеплановая документарная проверка.

По результатам внеплановой документарной проверки установлено, что предписание об устранении нарушений от 11.02.2019 № 03-28-947/19-0-0 исполнено.

Направляем Вам копию акта проверки от 09.09.2019 № 287/2019- ВН-Н/19-12.

Приложение: копия акта проверки от 09.09.2019 № 287/2019- ВН-Н/19-12– на 3-х л.

**Исполняющий обязанности
заместителя председателя Комитета –
начальник Управления по надзору
и контролю за соблюдением законодательства
в сфере образования**

Ю.Ю. Каретина

КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

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

190031, Санкт-Петербург,
переулок Антоненко, д. 8
(место составления акта)

“ 09 ” сентября 20 19 г.
(дата составления акта)
10.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 287-19-ВН-Н/19-12

По адресу/адресам: 190031, Санкт-Петербург, переулок Антоненко, д. 8.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Комитета по образованию от 29.08.2019 № 2528-р «О проведении
внеплановой документарной проверки Общества с ограниченной ответственностью
«Научно-технический центр комплексных проблем механотроники»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Общества с ограниченной ответственностью «Научно-технический центр комплексных проблем
механотроники» (далее - Организация)
(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: _____ 4 рабочих дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: _____ Комитетом по образованию _____

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

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:

Шейнова Марина Владимировна, главный специалист отдела государственного надзора за соблюдением законодательства в сфере образования Управления по надзору и контролю за соблюдением законодательства в сфере образования Комитета по образованию

_____ (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):

Выданное предписание Комитета по образованию от 11.02.2019 № 03-28-947/19-0-0 об устранении выявленных нарушений Организацией выполнено, нарушения устранены.

_____ (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

Выданное предписание Комитета по образованию от 11.02.2019 № 03-28-947/19-0-0 об устранении выявленных нарушений Организацией выполнено, нарушения устранены.

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)

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



(М.В.Шейнова)

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

Зинцова Алексей Иванович, Начальник юридического
сервиса - Руководитель Уездного филиала, по доверенности

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

“09” сентября 2019 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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