

АГЕНТСТВО ПО ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование органа регионального государственного надзора и контроля)

г. Астрахань

(место составления акта)

«07»

июня

2018 г.

(дата составления акта)

15.00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 14

По адресу/адресам: г. Астрахань, ул. Б.Хмельницкого, д.20

(место проведения проверки)

На основании:

Приказа агентства по занятости населения Астраханской области от 07.05.2018 № 77/п «О проведении плановой проверки»

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

была проведена выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г.Астрахани «Средняя общеобразовательная школа №59»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

Начало проверки 01.06.2018

Окончание проверки: 15.06.2018

«__» _____ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. продолжительность часа

«__» 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: 10 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: агентством по занятости населения Астраханской области

(наименование органа регионального государственного надзора и контроля)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

15.05.18

Чистякова О.А. 11 час. 00 мин.

(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: _____
Мельницкая Е.В. – заведующая сектором по работе с работодателями отдела
трудоустройства и специальных программ и трудовой мобильности;
Подосинникова А.К. – главный специалист отдела трудоустройства и
специальных программ и трудовой мобильности

(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: _____
г. Астрахань, СОИР № 59 _____
Директор МБОУ
Косишкова О.А.

(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: не выявлены

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

- выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора), (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлены

- нарушений не выявлено: рабочие места для трудоустройства инвалидов выделены, в пределах установленной квоты.

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 документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____
Мельницкая Е.В.
Подосинникова А.К.

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

Костюкова О.А. директор МБОУ, Петрозаводск
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 07 » 06. 20 18 г.

Олео
(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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