



**Министерство образования и науки
Пермского края**

**УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРА И КОНТРОЛЯ
В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

Б. Гагарина, д. 10, г. Пермь, 614060
Тел. (342) 212 52 50, факс (342) 265 74 66
www.minobr.permkrai.ru
E-mail: minobr@minobr.permkrai.ru
ОКПО 02113458, ОГРН 1025900530336,
ИНН/КПП 5902290723/590201001

03.03.2020 № 26-21-13-исх-23

На № _____ от _____

Об исполнении предписания
от 15.11.2019 № 288

Директору Ассоциации специалистов
промышленной безопасности

А.Н. Притчину

E-mail: 89194908250@mail.ru

УВЕДОМЛЕНИЕ

По результатам рассмотрения отчета Ассоциации специалистов промышленной безопасности от 13.02.2020 № 26-21-14-вх-24 и проведения внеплановой документарной проверки (акт проверки прилагается) подтверждаю факт исполнения предписания Министерства образования и науки Пермского края от 15.11.2019 № 288.

Приложение: акт проверки от 02.03.2020 № 288(2019) на 2 л. в 1 экз.

И.о. заместителя министра,
начальника управления



С.С. Санникова

Министерство образования и науки Пермского края

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

г. Пермь

(место составления акта)

“ 02 ” марта 20 20 г.

(дата составления акта)

17:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 288(2019)

По адресу/адресам: 614060, г. Пермь, Бульвар Гагарина, д. 10.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Пермского края № 26-21-11-3 от 14.02.2020

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Ассоциации специалистов промышленной безопасности (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. Продолжит. час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Пермского края

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

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо, проводившее проверку:

Бобылев Виталий Викторович, начальник отдела федерального государственного надзора в сфере образования управления надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Пермского края.

(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: 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)

Прилагаемые к акту документы:

Отчет от 13.02.2020 № 26-21-14-вх-24 об исполнении предписания с приложениями.

Подпись лица, проводившего проверку:



В.В. Бобылев

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

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

“ ” 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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