

Министерство образования, науки и молодежной политики
Краснодарского края

Министерство образования, науки и
молодежной политики
Краснодарского края
ул. Стасова, 180 г. Краснодар
(место проведения проверки)

«11» декабря 2017 г.
(дата составления акта)
15.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 0450-17-вн-17

По адресу/адресам: 350075, г. Краснодар, ул. Стасова, д. 180.
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования, науки и молодежной
политики Краснодарского края от 20.11.2017 № 4857 «О проведении
внеплановой документарной проверки муниципального дошкольного
образовательного бюджетного учреждения детского сада № 10 станицы
Каладжинской муниципального образования Лабинский район»
вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения
детского сада № 10 станицы Каладжинской муниципального образования
Лабинский район (далее – МДОБУ ДС № 10)
(наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

« » 2017 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность -
« » 2017 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: 13 рабочих дня.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования, науки и молодежной политики
Краснодарского края
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен:
(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

Лицо, проводившее проверку:

Андрющенко Надежда Николаевна, ведущий консультант отдела государственного контроля (надзора) в сфере образования управления по надзору и контролю в сфере образования министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: _____

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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: не выявлены;
- 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 _____.

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 документы:

Копии документов, подтверждающих исполнение ранее выданного предписания

- 26 л.

Общее количество листов – 26 листов.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Андрющенко Надежда Николаевна

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями
получил: заведующий МДОБУ ДС № 10 Овсова Ольга Николаевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя,
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« _____ » декабря 2017


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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