

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

с. Арзгир
(место составления акта)

10 мая 2017 г.
(дата составления акта)
17-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№ 263

По адресу/адресам: 356571, Российская Федерация, Ставропольский край,
Арзгирский район, с. Арзгир, ул. Калинина, 3.
(место проведения проверки)

на основании приказа министерства образования и молодежной политики
Ставропольского края от 24 апреля 2017 года № 263-кн «О проведении пла-
новой выездной проверки муниципального казенного учреждения дополни-
тельного образования «Центр детского творчества», с. Арзгир Арзгирского
района Ставропольского края»

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

была проведена плановая выездная проверка

вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

муниципального казенного учреждения дополнительного образования
«Центр детского творчества»

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

Дата и время проведения проверки:

«__» _____ 2017 года с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

«__» _____ 2017 года 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: три рабочих дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзора и контроля в сфере образования министр-
ства образования и молодежной политики Ставропольского края

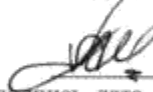
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Дьяченко Татьяна Евгеньевна

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

 26.04.2017. 10⁰⁰

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

Копчёнова Ирина Борисовна, главный специалист отдела надзора и контроля в сфере образования министерства образования и молодежной политики Ставропольского 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:

Дьяченко Т.Е., руководитель образовательной организации.

(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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
 нарушений лицензионных требований при осуществлении образовательной деятельности не выявлено.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено;

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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 к акту документы (копии): не прилагаются.

Подпись лица, проводившего проверку:

 И.Б. Копчёнова

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

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

 10 мая 2017 г.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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