

Управление по надзору и контролю в сфере образования Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи

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

214000, г. Смоленск, ул. Николаева,

д. 12а

(место составления акта)

" 13 " мая 2015 г.

(дата составления акта)

17.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

управлением по надзору и контролю в сфере образования
Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 2 (комбинированного вида) г. Вязьмы Смоленской области
№ 57/05-15

По адресу/адресам: 214000, г. Смоленск, ул. Николаева, д. 12а

(место проведения проверки)

На основании: приказа начальника Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи от 24.04.2015 № 129-УНК/15

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

была проведена плановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 2 (комбинированного вида) г. Вязьмы Смоленской области (далее – образовательная организация)

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

Дата и время проведения проверки:

" 13 " 05 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 7 часов

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

Общая продолжительность проверки: 7 часов.

(в рабочих днях/часах)

Акт составлен:

управлением по надзору и контролю в сфере образования Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи (далее – управление).

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

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

(фамилия, 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, проводившее проверку:

Фокина Лариса Наплавовна – главный специалист отдела государственного надзора и контроля управления.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должностное лицо (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов/лиц или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования 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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. Устав образовательной организации не соответствует требованиям действующего законодательства.

(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): не выявлены.

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
не выявлены.

Занесены в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесены (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:

1. Копии страниц устава образовательной организации на 23 л.

Подпись лица, проводившего проверку:

Фокина Л.В.

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила, заведующий образовательной организации Старовойтова Людмила Александровна

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

“ 13 ” мая 20 15 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

проводившего проверку