

г. Рязань  
(место составления акта)

“ 06 ” 04 20 18 г.

17.00  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

министерством образования и молодежной политики Рязанской области  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 4 п. Каширин» Александро-Невского муниципального района  
Рязанской области

№ 13/01

06.04.2018

по адресу:

ул. Садовая, д. 10, п. Каширин, Александро-Невский район, Рязанская обл., 391246  
(место проведения проверки)

на основании: приказа министерства образования Рязанской области от 15.03.2018 г. № 151-нк, подписанного министром образования и молодежной политики Рязанской области О.С.Щетинкиной,

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая документарная проверка в отношении муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 4 п. Каширин Александро-Невского муниципального района Рязанской области.

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ \_\_\_ ” \_\_\_ 20 \_\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_

“ \_\_\_ ” \_\_\_ 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: 1 день, 7 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования Рязанской области

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

С копией распоряжения/приказа 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: не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо, проводившее проверку:

Евсенькина Наталья Ивановна, главный специалист отдела надзора и контроля за соблюдением законодательства Российской Федерации в области образования управления надзора и контроля министерства образования и молодежной политики Рязанской области.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

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, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки нарушения обязательных требований законодательства об образовании не выявлены.



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):

Подпись лица, проводившего проверку:

Н.И. Евсенькина - главный специалист отдела надзора и контроля за соблюдением законодательства Российской Федерации в области образования управления надзора и контроля министерства образования и молодежной политики Рязанской области Н.И. Евсенькина

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

Фролова Елена Васильевна,  
заведующий муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным  
учреждением «Детский сад № 4  
п.Каширин» Александровского  
муниципального района Рязанской области  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность  
руководителя, иного должностного лица или уполномоченного  
представителя юридического лица, индивидуального  
предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 06 ” 04 20 18 г.

Е. Фролова  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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