



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

683000, г. Петропавловск – Камчатский, ул. Советская, д. 35
тел. (415-2) 42-18-11, 42-10-78, 42-10-76, факс (415-2) 41-21-54,
электронный адрес obraz@kamgov.ru

г. Петропавловск-Камчатский
(место составления акта)

«30» июня 2017 года
(дата составления акта)
12⁰⁰
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ № 36/Л-НК
ОРГАНом ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) ЮРИДИЧЕСКОГО
ЛИЦА, ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

По адресу/адресам 683000, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Советская, 35
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Камчатского края от 23 мая 2017 года № 480, изданного Министром образования и науки Камчатского края Сивак В.И.

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

Проведена плановая документарная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казённого дошкольного образовательного учреждения «Манильский детский сад «Олешек»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« » с час. мин. до час. мин. Продолжительность

« » 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: 14 рабочих дней – с 13 июня по 30 июня 2017 года

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Камчатского 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, 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 (а), проводившие проверку:

Куданцева Надежда Анатольевна, начальник отдела надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Камчатского края

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

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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов: _____

1. В нарушение пункта 1 статьи 46 Федерального Закона РФ «Об образовании в Российской Федерации», требований квалификационных характеристик работников образования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.08.2010 № 761н на должность воспитателя приняты Кошечкина О.О. и Хечгина Е.М., не имеющие дополнительного профессионального образования по направлению подготовки «Образование и педагогика» (имеют среднее общее образование, согласно справок № 42-1459-06, № 42-1460-06, выданных НОЧУ ВО «Московский финансово-промышленный университет «Синергия» от 23.05.2017 обучаются по основной профессиональной образовательной программе высшего образования по направлению «Психолого-педагогическое образование (44.03.02)»);

2. В нарушение части 6 статьи 28 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в образовательной организации не имеется документов об отсутствии ограничений при поступлении педагогического работника (Беспалова Е.А.) на работу в образовательную организацию (справка о наличии (отсутствии) судимости или факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям);

3. В нарушение подпункта «ж» пункта 6 Положения о лицензировании образовательной деятельности, утвержденного Постановлением правительства Российской Федерации № 966 от 28.10.2013 г., пункта 10 Приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 19 июля 2007 г. № 224 «О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях и токсикологических, гигиенических и иных видах оценок» санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, расположенных по адресу: 688863, Пенжинский район, с. Манилы, ул. Геологическая, 2 А и используемых для осуществления образовательной деятельности выдано на наименование Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Манильский детский сад «Зарянка».

(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 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 документы:

1. Приказ Министерства образования и науки Камчатского края от 23.05.2017 № 480 «О проведении плановой выездной проверки юридического лица»;
2. Запрос Минобрнауки Камчатского края в ФНС № 23.05/3021 от 16.06.2017 года;
3. Копии штатного расписания и тарификационного списка на 2016-2017 учебный год.
4. Справка о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности.
5. Информация о наличии методической литературы, наглядных и учебных пособий.
6. Копия акта проверки готовности к новому 2016-2017 учебному году.
7. Информация о контингенте воспитанников в 2016-2017 учебном году.
8. Копия договора на медицинское обслуживание учащихся и обслуживание работников учреждения.
9. Учебно-методическая документация по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам.
10. Копии заключений и предписаний государственных органов санитарно-эпидемиологического и пожарного надзора о соответствии условий при осуществлении образовательной деятельности действующим санитарно-эпидемиологическим требованиям и противопожарным нормам на помещения, в которых ведется образовательная деятельность.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Вудай

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

Драгунова И. В. Заведующий МКДОУ
Маминский детский сад, Омская

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

18 июля 2017
Заведующий
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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