

МИНИСТЕРСТВО ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

« 20 » октября 2014 г.

624200, г. Лесной, ул. Свердлова, д. 34а

(место составления акта)

(дата составления акта)

14 час. 15 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица

№ 201401272421

По адресу/ адресам: 624200, г. Лесной, ул. Свердлова, д. 34а

(место проведения проверки)

на основании приказа Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 04.09.2014 № 1198-кн.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении организации: «Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 15 «Аленушка» присмотра и оздоровления» (далее – учреждение).

(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: 8 рабочих дней

(дней/часов)

Акт составлен: Министерством общего и профессионального образования Свердловской области

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

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

Матюшкина И.В., 09.10.2014 г.; 9 ч. 20 м.

(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 необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

Николаев Евгений Валерьевич, главный специалист отдела контроля и надзора

(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:

Матюшкина Инна Владимировна, заведующий учреждением

(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 законодательства Российской Федерации: НЕТ.


Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): НЕТ.

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

Нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)


(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица проводимых органами государственного контроля (надзора) отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. копии отдельных страниц Устава учреждения на 2 л;
2. копия графика медицинских осмотров детей учреждения на 1 л.;
3. объяснительная руководителя учреждения на 1 л.;
4. предписание от 20.10.2014 № 201401272421-п на 2 л.

Подпись лица, проводившего проверку:

Главный специалист


(подпись)

Николаев Е.В.

(расшифровка подписи)

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

Руководитель


(подпись)

Матюшкина И.В.

(расшифровка подписи)

« 10 » 10 2014 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

« ____ » _____ 20__ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575870

Владелец Матюшкина Инна Владимировна

Действителен с 20.04.2021 по 20.04.2022