



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ОЗЕРСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Уральская, 8
(место составления акта)

“ 29 ” февраля 2024 г.
(дата составления акта)
09.00 час.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Управлением образования администрации Озерского городского округа
№ 5/2024

По адресу/адресам: г.Озерск, ул. Уральская, 8

(место проведения проверки)

На основании: приказа Управления образования администрации Озерского городского округа от 05.02.2024г. № 95 «О проведении плановой выездной проверки МБОУ СОШ №21, МБУ ДО «СИУТ»

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

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

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Станция юных техников» (далее – МБУ ДО «СИУТ»)

Дата и время проведения проверки:

“ 20 ” 02 2024 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 30 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 (один) рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением образования администрации Озерского городского округа Челябинской области

С копией 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), проводившее проверку:

- Алексеева Наталья Анатольевна, начальник отдела дошкольного образования и здоровьесбережения;
- Скрябина Ирина Борисовна, старший инспектор образовательных организаций отдела дошкольного образования и здоровьесбережения

Вход. № 79

« 19 » 03 2024 г.

(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:

(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:

Выявлено следующее:

Отсутствует регламент технического обслуживания средств и систем противопожарной защиты (АПС и СОУЭЛ) на 2024 год.

Отсутствует график предупредительно-профилактических работ на 2024 год.

(заполняется при необходимости)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных на Федеральном, областном уровнях, (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Отсутствуют знаки о запрете курения у каждого входа (выхода) на территории, в помещениях и на объектах, а также в местах общего пользования, в том числе туалетах, в соответствии с приказом Минздрава России от 20.02.2021 № 129н «Об утверждении требований к знаку о запрете курения табака, потребления никотинсодержащей продукции или использования кальянов и к порядку его размещения».

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

нет

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:

— Подписи лиц, проводивших проверку: Алексеева Н.А.

Скрябина И.Б.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
И.о.директора МБУ ДО «СИУТ» Тихонова Е.А.

« 23 » апреля 20 24 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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