МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

г. Зеленокумск
Советский район
(место составления акта)

«03» октября 2017 г.
(дата составления акта)
17-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 662

По адресу/адресам: 357910, Ставропольский край, Советский район, г. Зеленокумск, ул. З.Космодемьянской, д. 13.
(место проведения проверки)

на основании: приказа министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 26 сентября 2017 года № 662-кн «О проведении плановой выездной проверки муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 1» г. Зеленокумск Советского района Ставропольского края»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 1» г. Зеленокумск Советского района Ставропольского края.
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«___» _____ 2017 года с _ час. _ мин. до _ час._мин. Продолжительность__
«___» _____ 2017 года 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: три дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзора и контроля в сфере образования министерства образования и молодежной политики Ставропольского края
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
26.09.2017 С. [illegible]
(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)

Лица, проводившие проверку:

Кирячек Елена Алексеевна, главный специалист отдела надзора и контроля в сфере образования министерства образования и молодежной политики Ставропольского края.

(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: Лескова С.А., руководитель образовательной организации.

(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):

нарушения лицензионных требований не выявлены.

(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): _____

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

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: не прилагаются.

Подписи лиц, проводивших проверку:

_____ Е.А.Кирячек

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Лескова С.А., руководитель образовательной организации.

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

«03» октября 2017 г.

_____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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