

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

г. Ставрополь
(место составления акта)

«16» апреля 2018 г.
(дата составления акта)
17-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 137

По адресу/адресам: 355003, Российская Федерация, Ставропольский
край, г. Ставрополь, ул. Ломоносова, 3
(место проведения проверки)

На основании приказа министерства образования Ставропольского края
от 11 апреля 2018 года № 137-кн «О проведении внеплановой документарной
проверки муниципального бюджетного учреждения дополнительного обра-
зования «Станция юных туристов», город Михайловск Шпаковского района
Ставропольского края»

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

была проведена плановая/внеплановая выездная/документарная проверка в
отношении муниципального бюджетного учреждения дополнительного обра-
зования «Станция юных туристов», город Михайловск

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

Дата и время проведения проверки:

« » 2018 года с час. мин. до час. мин. Продолжительность
« » 2018 года с час. мин. до час. мин. Продолжительность

Общая продолжительность проверки: три дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзора и контроля в сфере образования министер-
ства образования Ставропольского края

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведе-
ния проверки: не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Копчёнова Ирина Борисовна, главный специалист отдела надзора и контроля
в сфере образования министерства образования Ставропольского края

(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 указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если
имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и
наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: **не присутствовали.**

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлено.**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

предписание министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 19 сентября 2017 года № 207 исполнено в полном объеме в установленный законодательством об образовании срок.

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:

отчет образовательной организации об исполнении предписания министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 15 февраля 2018 года № 27/01-19.

Подпись лица, проводившего проверку:



И.Б. Копчёнова

С актом проверки ознакомлен(а), акт с копиями приложений получил(а): Стародубцев Э.В., директор муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Станция юных туристов», город Михайловск Шпаковского района Ставропольского края.

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

«16» апреля 2018 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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