

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

г. Ставрополь
(место составления акта)

«20» июля 2016 г.
(дата составления акта)

17-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 291

По адресу/адресам: 355012, Российская Федерация, Ставропольский
край, город Ставрополь, ул. Ленина, 91 б.

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования и молодежной политики
Ставропольского края от 12 июля 2016 года № 291-кн «О проведении пла-
новой выездной проверки муниципального бюджетного дошкольного об-
разовательного учреждения детского сада комбинированного вида
№ 36 города Ставрополя»

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

была проведена плановая/внеплановая выездная/документарная проверка в отношении:
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада комбинированного вида № 36 города Ставрополя

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

Дата и время проведения проверки:

« ___ » _____ 2016 года с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

« ___ » _____ 2016 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: два дня

(рабочих дней/часов)

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

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

Сонникова Нина Николаевна

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

 12.07.2016 г.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Кекеджан Марина Владимировна, главный специалист отдела надзора и контроля в сфере образования министерства образования и молодежной политики 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:

Сонникова Нина Николаевна, заведующий муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом комбинированного вида № 36 города Ставрополя

(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: нарушения не выявлены

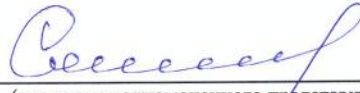
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

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:



М.В. Кекеджан

С актом проверки ознакомлен(а), акт с копиями приложений получил(а):
Сонникова Нина Николаевна, заведующий муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом комбинированного вида № 36 города Ставрополя

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

«20» июня 2016 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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