

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

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

Министерство образования Саратовской
области, комитет по государственному
контролю и надзору в сфере образования
410002, ул. Соляная, д. 15

(место составления акта)

« 26 » февраля 20 16 г
(дата составления акта)

10.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**министерством образования Саратовской области
Муниципального дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад с. Широкий Буерак Вольского района
Саратовской области»**

№ 191

По адресу/адресам: 410002, г. Саратов, ул. Соляная, д. 15
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования области от 15 февраля 2016 года № 485 «О проведении внеплановой документарной проверки Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад с. Широкий Буерак Вольского района Саратовской области»

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении: Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад с. Широкий Буерак Вольского района Саратовской области»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«__» _____ 2016 г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

«__» _____ 2016 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: 3 рабочих дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования Саратовской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки):

(фамилия, 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:


Чешуев Антон Владимирович, консультант отдела государственного надзора в сфере образования комитета по государственному контролю и надзору в сфере образования.

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): 

_____ (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):

нарушений не выявлено.

Предписание министерства образования области от 14 августа 2015 года № 670/15-н исполнено в полном объеме.

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, его уполномоченного представителя)

