

ул. Советская, д. 2, с. Таборы,
Свердловская область, 623990

« 18 » октября 20 17 г.
17:00

место составления акта

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 93999

По адресу/адресам: ул. Советская, д. 2, с. Таборы, Свердловская область, 623990

место проведения проверки

На основании приказа Министерства общего и профессионального
образования Свердловской области от 13.09.2017 № 1317-кн

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА «РАДУГА»**

наименование юридического лица, филиала, иного объекта (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя

Дата и время проведения проверки:

" 20 " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

" 20 " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

заполняется в случае проведения проверки филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуальным предпринимателем по нескольким адресам

Общая продолжительность проверки: 01 рабочий день

рабочий день/часы

Акт составлен: Министерством общего и профессионального образования Свердловской области

наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля

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

Иванова Татьяна Михайловна, директор учреждения

Иванова

заполняется при проведении выездной проверки

фамилия, имя, отчество, должность, подпись, дата, время

Дата и номер решения прокурора (его заместителя)
о согласовании проведения проверки: не требуется

заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры

Лицо(а), проводившее проверку:

Мухаметьянова Наталья Александровна,
ведущий специалист отдела контроля и надзора

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностным, лицом, производящим проверку), в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность эксперта/главы инициатора экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, указанного свидетельства

При проведении проверки присутствовали:

Иванова Татьяна Михайловна, директор учреждения

Иванова

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностным, лицом или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя регулируемой организации (в случае проведения проверки филиала коммерческой организации), присутствующий 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): **НЕТ**

(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): **НЕТ**

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

Предписание от 01.03.2017 № 201700402085-п исполнено,

нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)

Иванова

Иванова

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки)

нет

нет

подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

Прилагаемые к акту документы: отчёт учреждения от 01.09.2017 № 21/573-кн (почтовый штампель от 28.08.2017), на 16 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Иванова

Н.А. Мухаметьянова

С актом ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Иванова Татьяна Михайловна, директор учреждения

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

"18" октября 2017 г.

Иванова

(подпись)

Пометка об отказе от ознакомления с актом проверки:

подпись уполномоченного должностного лица (лица, производящего проверку)