



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

683000, г. Петропавловск – Камчатский, ул. Советская, д. 35
тел. (415-2) 42-18-11, 42-10-78, 42-10-76, факс (415-2) 41-21-54,
электронный адрес obraz@kamgov.ru

г. Петропавловск-Камчатский
(место составления акта)

«14» сентября 2018 года
(дата составления акта)
13⁰⁰
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ № 53/Л-АЛ
ОРГАНом ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) ЮРИДИЧЕСКОГО
ЛИЦА, ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

По адресу/адресам 683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Толстого, 2

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и молодежной политики Камчатского края от 21 августа 2018 года № 834, изданного Министром образования и молодежной политики Камчатского края В.И. Сивак

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

Проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка-детский сад № 39»

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

Дата и время проведения проверки:

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

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

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществления деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней – с 10 сентября по 14 сентября 2018 года

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и молодежной политики Камчатского края

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

10.09.2018 г., 10:00,

(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)

Лицо (а), проводившие проверку:

Лещенко Анна Николаевна, консультант отдела надзора и контроля в сфере

образования Министерства образования и молодежной политики Камчатского края

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Мойсюк Анна Александровна, заведующая муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка-детский сад № 39».

(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): не выявлено.

(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): не выявлено.

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

По итогам плановой выездной проверки муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка-детский сад № 39» нарушений лицензионных требований и условий, установленных пунктами 6, 7 Положения о лицензировании образовательной деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 28.10.2013 № 966 «О лицензировании образовательной деятельности», не выявлено.

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):

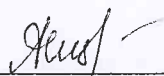
(подпись проверяющего)

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

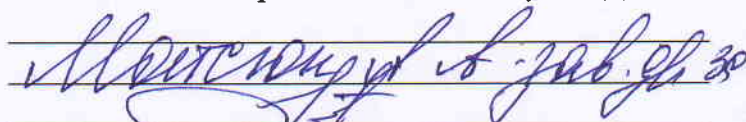
Прилагаемые документы:

1. Приказ Министерства образования и молодежной политики Камчатского края от 21.08.2018 № 834 «О проведении плановой выездной проверки юридического лица»;
2. Запрос Минобразования Камчатского края в ФНС № 24.01/5171 от 11.09.2018 года;
3. Запросы Минобразования Камчатского края в Росреестр от 11.09.2018 года № 24.01/5173, № 24.01/5174.
4. Запрос Минобразования Камчатского края в Роспотребнадзор от 11.09.2018 года № 24.01/5172.
5. Копии штатного расписания и тарификационного списка на 2017-2018 учебный год
6. Информация о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности.
7. Копия акта проверки готовности к новому 2017-2018 учебному году.
8. Информация об уровне образования, аттестации и повышении квалификации педагогических работников.

Подписи лиц, проводивших проверку:



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



(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

14 09 2018 .


Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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