

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

г. Ставрополь

(место составления акта)

«12» сентября 2017 г.

(дата составления акта)

17-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 585

По адресу/адресам: 355003, Российская Федерация, Ставропольский
край, г. Ставрополь, ул. Ломоносова, 3.

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования и молодежной политики
Ставропольского края от 05 сентября 2017 года № 585-кн «О проведении
внеплановой документарной проверки муниципального бюджетного до-
школьного образовательного учреждения детского сада комбинированного
вида № 9 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 № 9 города Ставрополя.

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

Дата и время проведения проверки:

« » 2017 года с час. мин. до час. мин. Продолжительность

« » 2017 года с час. мин. до час. мин. Продолжительность

Общая продолжительность проверки: три дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом государственного надзора и контроля в сфере обра-
зования

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(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:

Кекеджан Марина Владимировна, главный специалист отдела надзора и кон-
троля в сфере образования министерства образования и молодежной полити-
ки 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:

(фамилии/ имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномо-
ченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного
представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовав-
ших 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 факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

предписание министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 20 марта 2017 года № 47 исполнено.

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:

Подпись лица, проводившего проверку:



М.В.Кекеджан

С актом проверки ознакомлен(а), акт с копиями приложений получил(а):
 Плотникова Татьяна Викторовна, заведующий муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «детским садом комбинированного вида № 9 города Ставрополя»

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

«12» сентября 2017 г.


 v

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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