

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ РЕСПУБЛИКИ КОМИ
КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ВЕЛӦДАН, НАУКА ДА ТОМ ЙӦЗ ПОЛИТИКАМИНИСТЕРСТВО

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

168220, Республика Коми,
Сыктывдинский район, с.
Вьльгорт, ул. Домны Каликовой,
д. 38

(место составления акта)

14.12.2018
(дата составления акта)

17.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 8 комбинированного вида» с. Вьльгорт**

№ 185

По адресу/адресам:

по месту нахождения: 168220, Республика Коми, Сыктывдинский район, с. Вьльгорт, ул. Домны Каликовой, д. 38; по месту фактического осуществления образовательной деятельности: 168220, Республика Коми, Сыктывдинский район, с. Вьльгорт, ул. Домны Каликовой, д. 38

на основании приказа Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми от 31 октября 2018 г. № 517-у «О проведении плановой выездной проверки муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 8 комбинированного вида» с. Вьльгорт»

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 8 комбинированного вида» с. Вьльгорт (далее – образовательная организация)

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

Дата и время проведения проверки: с 10.12.2018 по 14.12.2018

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
“ ” 20 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: 5 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен Управлением по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми

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

Пономарева Валентина Васильевна

Фамилия, имя, отчество



Подпись

08.11.2018

дата

время

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

Прокушева Наталия Александровна, главный специалист- эксперт отдела надзора и контроля в сфере образования Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми;

Вход. № 339
15 12 18

При проведении проверки присутствовали: Пономарева Валентина Васильевна, заведующий муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 8 комбинированного вида» с. Вьльгорт.

(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)

Сведения о результатах проверки

В ходе проведения проверки:

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

нарушения лицензионных требований при осуществлении образовательной деятельности не выявлены.

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): -----

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:

1. Проверочный лист (список контрольных вопросов) № 2, утвержденный приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми от 22 февраля 2018 г. № 119-у «Об утверждении проверочных листов (списков контрольных вопросов)»;

Подпись лица, проводившего проверку:

Н.А. Трокушева

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:

Пономарева Валентина Васильевна, заведующий муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 8 комбинированного вида» с. Вьльгорт

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

14.12.2018

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

