

Министерство образования и науки Республики Хакасия
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**Министерство образования
и науки Республики
Хакасия**
(место составления акта)

“ 27 ” 09 20 17 г.
(дата составления акта)
15.30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 21вн/п

По адресу/адресам: Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Крылова, дом 72.
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министра № 100-767 от 22.08.2017 «О проведении
внеплановой документарной, выездной проверки Муниципального
бюджетного общеобразовательного учреждения города Абакана «Средняя
общеобразовательная школа № 10»

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

была проведена внеплановая документарная проверка
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении Муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения города Абакана «Средняя общеобразовательная школа № 10»
(далее – учреждение)

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

Дата и время проведения проверки:

“ - ” - 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: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Республики Хакасия
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(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:

Идимешева Алла Михайловна, заместитель начальника отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия;

Дмитриева Марина Владимировна, ведущий консультант отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия;

Хромых Валентина Сергеевна, ведущий консультант отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия;

Зайцева Гелена Викторовна, эксперт отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия.

(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 присутствовал(а):

(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:

Внеплановая проверка проведена в целях контроля выполнения предписания об устранении выявленных нарушений в деятельности учреждения в форме, документарной проверки.

30.08.2017 учреждением представлен отчет об исполнении предписания об устранении выявленных нарушений от 29.03.2017 № 21п.

Представленный отчет подтверждает исполнение предписания.

(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

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: - _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Идимешева А.М. *Идимешева*

Дмитриева М.В. *Дмитриева*

Хромых В.С. *Хромых*

Зайцева Г.В. *Зайцева*

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

Орлова Анна Николаевна - директор
МБФФ, СМН № 10

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

“*14*” *09* 20 17 г.

Орлова
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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