

Министерство образования и науки РС (Я)

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

с. Бердигестях

(место составления акта)

“ 09 ” октября 20 19 г.

(дата составления акта)

17:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Министерством образования и науки Республики Саха (Якутия)
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования
«Центр дополнительного образования имени Людмилы Егоровны Лукиной» МР
«Горный улус» РС (Я)**

№ Д08-11/19-224

По адресу/адресам:

678030, Республика Саха (Якутия), Горный улус, с. Бердигестях, ул. С.Данилова, д. 49

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки РС (Я) о проведении внеплановой выездной проверки от 03.10.2019 г. № Д 14-05/918

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБУ ДО «Центр дополнительного образования имени Людмилы Егоровны Лукиной» МР
«Гортный улус» РС (Я)

(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: 4 часа

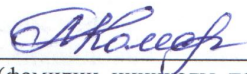
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом по контролю и надзору Министерства образования и науки РС(Я).

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

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

Колесова А.М.



04.10.2019г.

(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), проводившее проверку: Васильева Ольга Алексеевна, главный специалист отдела лицензирования и государственной аккредитации образовательной деятельности Департамента по контролю и надзору Министерства образования и науки Республики Саха(Якутия)

(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 присутствовали: Колесова Александра Михайловна, директор МБУ ДО «Центр дополнительного образования имени Людмилы Егоровны Лукиной» МР «Гортный улус» РС (Я)

(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 выявлены

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):


не выявлены

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

не выявлены

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)

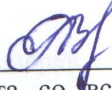

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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:  О.А. Васильева
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Колесова Александра Михайловна, директор МБУ ДО «Центр дополнительного образования имени Людмилы Егоровны Лукиной» МР «Гортный улус» РС (Я)

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

“ 09 ” октября 20 19 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:


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

