г. Астрахань
(место составления акта)

« 29 » мая 2018 г.
(дата составления акта)

16.30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 23-лв

по адресу: 414024, г. Астрахань, площадь Декабристов, д. 10.
414057, г. Астрахань, ул. Звездная, № 15а, литер строения А.
(место проведения проверки)

На основании: приказа министра образования и науки Астраханской области Гутман В.А.
от 10.05.2018 № 261-л
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

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

в отношении: муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 2 города Астрахани» (далее – образовательная организация)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

414057, г. Астрахань, ул. Звездная, № 15а, литер строения А.
« 29 » мая 2018 г. с 14 час. 30 мин. до 15 час. 30 мин. Продолжительность 60 мин.
414024, г. Астрахань, площадь Декабристов, д. 10.
« 29 » мая 2018 г. с 15 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 60 мин.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 14 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования и науки Астраханской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) /Т.В. Гончарова/ 10.05.2018, 10 час. 30 мин.
(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:
Иванов Вадим Валентинович – заведующий сектором отдела лицензирования, аккредитации образовательных организаций и подтверждения документов об образовании.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении поверки присутствовали: Гончарова Татьяна Васильевна, директор образовательной организации.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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)

Вход. №

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов): ----------

(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): ----------

Установлен факт соответствия помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, а также необходимых для осуществления образовательной деятельности работников лицензионным требованиям.

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: ----------

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Гончарова Наталья Васильевна Вр.т. – директор.

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

«29» мая 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

г. Астрахань,
ул. Адмиралтейская, 21
(место составления акта)

« 29 » мая 2018 г.
(дата составления акта)

08.30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 23-лд

по адресу: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, 21
(место проведения проверки)

На основании: приказа министра образования и науки Астраханской области Гутман В.А.

от 10.05.2018 № 260-л
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

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

в отношении: муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 2 города Астрахани» (далее – образовательная организация)
(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 ____ мин.
«____» _____ 20____ г. с ____ час. ____мин. до ____ час. ____мин. Продолжительность ____ мин.
«____» _____ 20____ г. с ____ час. ____мин. до ____ час. ____мин. Продолжительность ____ мин.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 14 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования и науки Астраханской области
(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), проводившее проверку:
Иванов Вадим Валентинович – заведующий сектором отдела лицензирования, аккредитации образовательных организаций и подтверждения документов об образовании
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении поверки присутствовали: ----------
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов): ----------

(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): ----------

Установлен факт соответствия сведений, содержащихся в заявлении и документах лицензиата о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности, обязательным требованиям, а также сведениям о лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, и других федеральных информационных ресурсах.

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: ----------

Подписи лиц, проводивших проверку: В.

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Генгорова Наталья Васильевна Директор

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

«29» мая 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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