



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Троицкий просп., д. 49, корп.1, г. Архангельск, 163004
Тел. (8182) 21-52-80, факс (8182) 20-78-17, E-mail: arhobr@dvinaland.ru

Архангельская обл.,
г. Архангельск
(место составления акта)

«25» февраля 2021 г.
(дата составления акта)
16.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) органа местного самоуправления муниципального образования Архангельской области, юридического лица, индивидуального предпринимателя
(нужное подчеркнуть)

№ 5

По адресу/адресам: 163000, Архангельская обл., г. Архангельск, просп. Чумбарова-Лучинского, д. 33.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения министерства образования и науки Архангельской области от 16 января 2020 года № 50
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования Архангельской области «Детская школа народных ремесел» (далее – учреждение).

(наименование органа местного самоуправления муниципального образования Архангельской области, юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

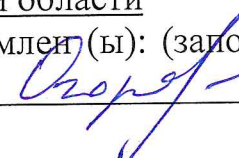
Дата и время проведения проверки:

«—» — 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: 2 рабочих дня, 11 часов.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерство образования Архангельской области

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки) И.В. Огородник 

19.02.2021г. 09.00

(И.О. Фамилия, 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:

Галицына Ирина Евгеньевна, консультант отдела надзора и контроля за соблюдением законодательства в сфере образования управления развития системы образования министерства образования Архангельской области;

Перминова Елена Валерьевна, консультант отдела лицензирования, аккредитации и подтверждения документов управления развития системы образования министерства образования Архангельской области;

Попова Оксана Владимировна, заместитель директора муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения муниципального образования «Город Архангельск» «Средняя школа № 35 имени Героя Советского Союза П.И. Галушина» (распоряжение министерства образования и науки Архангельской области от 9 марта 2016 года № 419);

Дерябина Надежда Вячеславовна, заместитель директора муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения муниципального образования «Город Архангельск» «Средняя школа № 17» (распоряжение министерства образования и науки Архангельской области от 16 ноября 2018 года № 2087).

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Огородник Ирина Владимировна, директор учреждения

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя органа местного самоуправления, юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, 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) в части: нет;

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

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

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

нарушений не выявлено:

по федеральному государственному надзору в сфере образования;
по лицензионному контролю за образовательной деятельностью.

Акт проверки составлен на 3 л. в 3-х экз.

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: нет.

Подписи лиц, проводивших проверку:

И.Е. Галицына

И.О. Фамилия

Е.В. Перминова

И.О. Фамилия

_____ (подпись)

_____ (подпись)

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

Огородник Ирина Владимировна, директор учреждением

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

«25» сентября 2021 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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