

Министерство образования и науки Астраханской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Астрахань
(место составления акта)

“ 23 ” 04 20 15 г.
(дата составления акта)
15.00
(время составления акта)

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

№ 112
По адресу/адресам: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, 21
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования и науки Астраханской области от
09.04.2015 № 401-н

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Средняя общеобразова-
тельная школа им А. Джанибекова с. Растопуловка» (далее – образовательное учрежде-
ние)

(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 предпринимате-
ля по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 9 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:
- Батыршин Дамир Ильдарович – заведующий сектором отдела надзора и контроля
за соблюдением законодательства в сфере образования министерства образования и науки
Астраханской области.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),
проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организа-
ций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наиме-
нования 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):

Предписание министерства образования и науки Астраханской области от 13.02.2015 № УК-157 исполнено в полном объеме.

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: 

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

Саяпин Николай Алексеевич – директор образовательного учреждения

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

“ 23 ” 04 20 15 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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