

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

г. Ставрополь
(место составления акта)

11 декабря 2017 г.
(дата составления акта)

17-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№

По адресу/адресам: 355003, Российская Федерация, Ставропольский край,
г. Ставрополь, ул. Ломоносова, 3.

(место проведения проверки)

на основании: приказа министерства образования и молодежной политики
Ставропольского края «О проведении внеплановой документарной проверки
муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Начальная
общеобразовательная школа № 22», хут. Садовый Шпаковского района
Ставропольского края»

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

была проведена внеплановая документарная проверка муниципального
казенного общеобразовательного учреждения «Начальная
общеобразовательная школа № 22»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«__» _____ 2017 года с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

«__» _____ 2017 года с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

Общая продолжительность проверки: три рабочих дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзора и контроля в сфере образования
министерства образования и молодежной политики Ставропольского края

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а):

(заполняется при проведении выездной проверки)
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании
проведения проверки: не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

Копченова Ирина Борисовна, главный специалист отдела надзора и контроля
в сфере образования министерства образования и молодежной политики
Ставропольского края.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в
случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если
имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и
наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: не 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 нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (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)

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: не прилагаются.

Подпись лица, проводившего проверку:



И.Б. Копченова

С актом проверки ознакомлен(а), акт с копиями приложений получил(а):
Шеховцова Н.Л., руководитель образовательной организации.

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

«11» декабря 2017 г.


_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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