Департамент образования и науки Тюменской области

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

г. Тюмень

(место составления акта)

" 09 " февраля 2016 г.

(дата составления акта)

11.30

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Департаментом образования и науки Тюменской области
Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 127 города Тюмени
№ 42

По адресу/адресам: 625043, Российская Федерация, Тюменская область, город Тюмень, улица Избышева, 4 (адрес места нахождения и места осуществления образовательной деятельности)

(место проведения проверки)

На основании: приказа департамента образования и науки Тюменской области от 04.02.2016 г. № 85-п

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 127 города Тюмени

(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: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом образования и науки Тюменской области

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

С копией приказа о проведении проверки ознакомлена: Токарева Галина Викторовна, заведующий Муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 127 города Тюмени

(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись: _____ Дата: 09.02. Время: 10^20

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

Филоненко Татьяна Николаевна, главный специалист отдела лицензирования и государственной аккредитации

(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 присутствовала: Токарева Галина Викторовна, заведующий Муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 127 города Тюмени

(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:

нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (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): -

нарушений не выявлено: состояние помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, которые предполагает использовать лицензиат при осуществлении образовательной деятельности, а также необходимые для осуществления образовательной деятельности работники соответствуют 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 к акту документы:

-

Подпись лица, проводившего проверку: Филоненко Т.Н.

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила: Токарева Галина Викторовна, заведующий Муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 127 города Тюмени

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

"09" 02. 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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