

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

г. Астрахань, образовательная

организация

(место составления акта)

“ 15 ” 11 20 19 г.

17.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 151-н/лк/к

по адресу: 414045, г. Астрахань, ул. 3-я Рыбацкая, д. 5, корпус А.

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования и науки Астраханской области от 25.10.2019
№ 511-н/лк/к с изменениями, внесенными приказом от 06.11.2019 № 529-н/лк/к

(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 плановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г. Астрахани
«Начальная общеобразовательная школа № 19» (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

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 10 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) директор Сипхангулова Ф.И. 25.10.2019 16.30

(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:

Доронина Надежда Ивановна – заместитель начальника управления контрольно-надзорной деятельности и оценки качества образования-начальник отдела государственного контроля (надзора) в сфере образования;

Кузнецова Наталья Владимировна – заместитель начальника отдела регламентации образовательной деятельности управления контрольно-надзорной деятельности и оценки качества образования;

Ибрагимова Алина Муслимовна – главный специалист отдела организации государственной итоговой аттестации и мониторинговых исследований качества образования управления контрольно-надзорной деятельности и оценки качества образования;

Булычева Татьяна Михайловна - заместитель директора по учебно-воспитательной работе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г. Астрахани «Средняя общеобразовательная школа № 37» (приказ министерства образования и науки Астраханской области от 14.01.2016 № 25-к «О результатах аттестации граждан, претендующих на получение статуса эксперта, привлекаемого к проведению мероприятий по осуществлению федерального государственного контроля качества образования».

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Сипхангулова Ф.И. – директор образовательной организации, Великая И.А. – заместитель директора образовательной организации по учебно-воспитательной работе

(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):-----

нарушения не выявлены:

1. В рамках лицензионного контроля.
2. В рамках федерального государственного надзора в сфере образования.
3. В рамках федерального государственного контроля качества образования.

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):

Сипхангулова Ф.И., директор МБОУ «Астрахань НОУИ» № 19
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 15 ” 11 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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