

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

г. Астрахань,
улица 3-я Рыбацкая, дом 5
(место составления акта)

« 24 » июня 20 19 г.
(дата составления акта)
13.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 14

по адресу: 414024, г. Астрахань, улица 3-я Рыбацкая, дом 5.

(место проведения проверки)

На основании: приказа и.о. министра образования и науки Астраханской области Гутмана В.А.
от 27.05.2019 № 266

(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 – организация отдыха детей)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« ____ » ____ 20 19 г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____ мин.

« ____ » ____ 20 19 г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____ мин.

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

Общая продолжительность проверки: 8 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) Сипхангулова Ф.И. **Сип** 30.05.2019 14.15
(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:

Иванов Вадим Валентинович – заведующий сектором отдела лицензирования, аккредита-
ции образовательных организаций и подтверждения документов об образовании.

(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 ак-
кредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Сипхангулова Факия Измаиловна, директор организа-
ции отдыха детей.

(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 саморе-
гулируемой 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): _____

нарушений не выявлено: в рамках регионального государственного контроля за соблюдением требований законодательства Российской Федерации в сфере организации отдыха и оздоровления детей.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

В. [подпись]
(подпись проверяющего)

[подпись]
(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]
(подпись проверяющего)

[подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: В. [подпись]

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

Ситхангурова Факия Уриановна, директор

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

«24» 06. 20 19 г.

[подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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