



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

Троицкий просп., д. 49, корп.1, г. Архангельск, 163004  
Тел. (8182) 21-52-80, факс (8182) 20-78-17, E-mail: arhobr@dvinaland.ru

г. Архангельск  
(место составления акта)

«12» февраля 2014 г.  
(дата составления акта)

16.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 18-НВ**

По адресу/адресам: 163045, г. Архангельск, просп. Ломоносова, д. 293.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжение министерства образования и науки Архангельской области от 04 февраля 2014 года № 153

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного бюджетного оздоровительного образовательного учреждения Архангельской области «Архангельская санаторная школа-интернат № 2» (далее – учреждение).

(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, 5 часов.  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерство образования и науки Архангельской области

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки): \_\_\_\_\_

(И.О. Фамилия, 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:

Дитятьева Ольга Васильевна, начальник отдела надзора и контроля за соблюдением законодательства в сфере образования управления надзора в сфере образования министерства образования и науки Архангельской области (председатель комиссии);

Абрамова Надежда Вячеславовна, консультант отдела надзора и контроля за соблюдением законодательства в сфере образования управления надзора в сфере образования министерства образования и науки Архангельской области;

Каминская Елена Геннадьевна, главный специалист-эксперт отдела надзора и контроля за соблюдением законодательства в сфере образования управления надзора в сфере образования министерства образования и науки Архангельской области.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: нет.

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет;

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет;

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет;

нарушений не выявлено: в части исполнения учреждением предписания министерства образования и науки Архангельской области об устранении нарушений от 13 ноября 2013 года № 107-н.

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:

| Наименование   | Кол-во листов |
|--|---------------|
| Письмо директора учреждения  | 1             |
| Копии документов, подтверждающих расположение информации на стенде | 5             |
| Копия заявления родителей о приеме от 10.01.2014                   | 1             |
| Копии страниц Книги для учета и записи выданных аттестатов         | 4             |
| Копии страниц Книги учета бланков аттестатов                       | 2             |
| Приказ директора учреждения от 01.02.2014 № 19-од                  | 1             |

Подписи лиц, проводивших проверку:

О.В. Дитятьева

И.О.Фамилия

Н.В. Абрамова

И.О.Фамилия

Е.Г. Каминская

И.О.Фамилия

Дитятьева  
(подпись)

Абрамова  
(подпись)

Каминская  
(подпись)

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

Смирнова Эльвира Николаевна, директор ГБОУ АО АСШИ № 2

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

«20» февраля 20 14 г.

Смир  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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