Комитет образования Еврейской автономной области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Биробиджан
(место составления акта)

" 16 " сентября 2016 г.
(дата составления акта)
13.30 ч.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

комитетом образования Еврейской автономной области
муниципального автономного образовательного учреждения
дополнительного образования «Центр детского творчества»

№ 33-В

По адресу/адресам: 679000, Еврейская автономная область, г. Биробиджан, ул. Калинина, 19
(место проведения проверки)

На основании: приказа комитета образования Еврейской автономной области от 06.09.2016 № 490 «О проведении внеплановой документарной проверки исполнения предписания об устранении выявленных нарушений законодательства Российской Федерации в сфере образования от 16.03.2016 № 933/16 муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества»
(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: 2 рабочих дня/ 16 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: комитетом образования Еврейской автономной области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: отсутствует
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:
Ховрич Татьяна Николаевна, заместитель начальника отдела контроля и надзора в сфере образования комитета образования Еврейской автономной области
(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 присутствовали: -

(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 нарушения не выявлены.
Факты невыполнения предписания об устранении выявленных нарушений законодательства Российской Федерации в сфере образования от 16.03.2016 № 933/16 не выявлены.
Отчет об исполнении предписания об устранении выявленных нарушений законодательства Российской Федерации в сфере образования представлен в установленные сроки (02.09.2016 № 3750/16).

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: отчет об исполнении предписания, с приложением документов, содержащих сведения, подтверждающие исполнение предписания от (02.09.2016 № 3750/16)

Подписи лиц, проводивших проверку: Ховрич Т.Н.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Шульман Мария Анатольевна, директор муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества»

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

“ 16 ” сентября 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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