ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

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

г. Салехард,
ул. Маяковского, д. 26 — 02 февраля 20 17 г.
(место составления акта) — (дата составления акта)

16-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№

По адресу/адресам: **629001, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард, ул. В.**
(место проведения проверки)
Подшибякина, д. 53, 629003, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард, ул. Маяковского, д. 26

На основании: **приказа департамента образования Ямало-Ненецкого автономного**
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
округа от 23.01.2017 № 82

была проведена **плановая выездная** проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
внешкольной работы»
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:
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **Департаментом образования Ямало-Ненецкого автономного округа**
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): **Ильин** А.А,
(заполняется при проведении выездной проверки) фамилии, инициалы.

Tf- ж/ Л *20/ 7-* г. в /£/ час. мин.
время

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: **Прокопчук Светлана Михайловна, главный специалист отдела лицензирования управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа**

При проведении проверки присутствовали: **Ильин Андрей Афанасьевич, директор**
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя,
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образовании «Центр
иного должностного лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя

внешкольной работы»

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):

нарушений не выявлено

(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):

(с указанием характера нарушений: лиц, допустивших нарушения)

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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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: нет

Подписи лиц, проводивших проверку: **Прокопчук Светлана Михайловна, главный специалист отдела лицензирования управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа**

"/подпись ' дз

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

Ильин Андрей Афанасьевич, директор муниципального бюджетного учреждения

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

дополнительного образования «Центр внешкольной работы»

юридического лица, его уполномоченного представителя)

" " **frr^ U<?< 2 0 / /** г.

ШППНГк * гатя

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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