

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

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

г. Салехард

(место составления акта)

“ 03 ” марта 20 17 г.

(дата составления акта)

14.00 часов

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
департаментом образования Ямало-Ненецкого автономного округа
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования
«Центр внешкольной работы» (г. Салехард)**

№ 6 – Д (В)

По адресу/адресам: ул. Совхозная, дом 14, корпус 1, г. Салехард, ЯНАО, 629607

(место проведения проверки)

на основании приказа департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа от 13.19.2017 № 13 «О проведении внеплановой документарной проверки исполнения муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования «Центр внешкольной работы» (г. Салехард) предписания департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа от 22.08.2016 № 801-17/1626»

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр внешкольной работы» (г. Салехард) (далее – образовательная организация) по исполнению предписания департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа от 22.08.2016 № 801-17/1626

(наименование юридического лица)

Общая продолжительность проверки: 9 рабочих дней

(рабочих дней)

Акт составлен: отделом государственного контроля (надзора) за соблюдением законодательства в сфере образования управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (а): (заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо (а), проводившее проверку: Кайгородова Ирина Викторовна, главный специалист отдела государственного контроля (надзора) за соблюдением законодательства в сфере

образования управления государственного контроля (надзора) в сфере образования
департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

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 проанализирован отчет образовательной организации
от 15.02.2017 № 62 о результатах исполнения предписания от 22.08.2016 № 801-17/1626 и
копии документов, подтверждающие исполнение предписания. В результате проведенных
контрольных мероприятий установлен факт исполнения в полном объеме предписания об
устранении нарушений законодательства Российской Федерации, выданного
департаментом образования Ямало-Ненецкого автономного округа 22.08.2016 № 801-
17/1626

(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)

Прилагаемые к акту документы:

1. Отчет образовательной организации от 15.02.2017 № 62 о результатах
исполнения предписания от 22.08.2016 № 801-17/1626.
2. Копии подтверждающих исполнение предписания документов.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ / Кайгородова И.В.

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

Ильин Андрей Афанасьевич, директор муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования «Центр внешкольной работы»

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

“ 03 ” марта 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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