

**Коми Республикаса йӧзӧс велӧдан министерство
Министерство образования Республики Коми**

г. Сыктывкар

_____ место составления акта

20 февраля 2015 года

_____ дата составления акта

12.00

_____ время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

**муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
«Центр развития ребенка – детский сад № 87» г. Сыктывкара
№ 008вп**

с 18 по 20 февраля 2015 года

167982, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла
Маркса, 210

_____ (дата, время, продолжительность про-
ведения проверки)

_____ (место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Республики Коми от 16 февраля 2015 года № 133-у «О проведении внеплановой документарной проверки муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад № 87» г. Сыктывкара была проведена проверка в отношении муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад № 87» г. Сыктывкара.

Продолжительность проверки: _____ 3 рабочих дня
(дней/часов)

Акт составлен: Управлением по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Республики Коми.

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

Литвиновская Елена Александровна

_____ фамилия, имя, отчество

_____ Подпись

_____ дата

_____ время

Дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки: _____

_____ (в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Микулко Светлана Николаевна, главный специалист - эксперт отдела надзора и контроля в сфере образования Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Республики Коми.

Эксперты не привлекались

_____ (Ф.И.О., должность эксперта/экспертов или экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: нет

_____ (Ф.И.О., должность руководителя, иного должностного лица /должностных лиц или уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении проверки)

Сведения о результатах проверки.

Проведена проверка выполнения предписания, выданного муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению «Центр развития ребенка – детский сад № 87» г. Сыктывкара, № 008П от 21.012.2014г. по итогам проверки проведенной в период с 14 по 20 ян-

варя 2015 года в соответствии приказом Министерства образования Республики Коми от 18 декабря 2014 года № 918-у «О проведении плановой выездной проверки муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения "Центр развития ребенка - детский сад № 87" г. Сыктывкара».

Сведения о выявленных нарушениях обязательных требований и требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов), об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения:

не выявлены

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

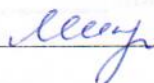
Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлены

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

(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку:



С.Н. Микулко

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

Литвиновская Е.А., директор



(Ф.И.О., должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, его уполномоченного представителя)


(подпись)

20 февраля 2015 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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