

Министерство образования Калининградской области

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

236039, Калининградская
область, город Калининград,
ул. Суворова, д. 45

(место составления акта)

“ 17 ” сентября 20 15

(дата составления акта)

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Министерством образования Калининградской области
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 1» г. Гурьевска

№ 17-09/01

По адресу/адресам: 236039, Калининградская область, город Калининград, ул. Суворова,
д. 45

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Калининградской области от «07»
сентября 2015 года № 07/09/05

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

была проведена внеплановая, документарная проверка в
отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 1» г. Гурьевска

(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: с 08 сентября 2015 года по 17 сентября 2015 года
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Калининградской 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:
нет

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Моисеева Наталья Юрьевна, ведущий консультант отдела государственного контроля (надзора), лицензирования, государственной аккредитации, подтверждения документов об образовании и (или) квалификации Министерства образования Калининградской области.

Метельская Наталья Павловна, методист Государственного бюджетного учреждения Калининградской области «Региональный центр образования».

(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: 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 результате проведения проверки установлено:

Сведения о наличии государственной регистрации юридического лица, а также сведения о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе подтвердились (основание – База Федеральной налоговой службы): ИНН – 3917013045, ОГРН – 1023902295670.

Сведения о наличии заявленных к прекращению реализации образовательных программ в заявлении о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в случае изменения перечня оказываемых образовательных услуг путем прекращения реализации образовательных программ от 04 сентября 2015 года № 350 - пр: основная общеобразовательная программа:

«Программа воспитания и обучения подготовительной к школе группы» Т.С.Комаровой, В.В.Гербовой с нормативным сроком освоения 1 год.

Сведения об уплате государственной пошлины Учреждением **подтвердились**. Основание – выписка из сводного реестра поступлений государственной пошлины, представленного Федеральным казначейством: платежное поручение № 835 от 02.09.2015 г.

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

(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):

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

_____ нарушений не выявлено _____ не выявлено _____

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:

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ /Моисеева Наталья Юрьевна
_____ /Метельская Наталья Павловна

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

Свищелов Александр Дмитриевич, директор
МБОУ «СОШ № 1 г. Гурьевск»

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

“ 09 ” 11 2015 г.
МБОУ «СОШ № 1 г. Гурьевск»
г. Гурьевск (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)