

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ  
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

г. Тула  
(место составления акта)

« 16 » октября 20 17 г.  
(дата составления акта)

12.30  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
**№ 2017/187-л**

*по адресу:* 300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5  
(место проведения проверки)

*на основании:* распоряжения министерства образования Тульской области от 09.10.2017 № 179-рл, подписанного министром образования Тульской области Осташко Оксаной Александровной,

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества, должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

*была проведена внеплановая документальная проверка в отношении:*

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный центр» (МБУДО «ДООЦ»)

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица)

*Дата и время проведения проверки:*

« <u>10</u> »	<u>октября</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>12</u> час.	<u>00</u> мин.	до	<u>12</u> час.	<u>30</u> мин.	Продолжительность	<u>0,5</u> ч
« <u>11</u> »	<u>октября</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>12</u> час.	<u>00</u> мин.	до	<u>12</u> час.	<u>30</u> мин.	Продолжительность	<u>0,5</u> ч
« <u>12</u> »	<u>октября</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>12</u> час.	<u>00</u> мин.	до	<u>12</u> час.	<u>30</u> мин.	Продолжительность	<u>0,5</u> ч
« <u>13</u> »	<u>октября</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>12</u> час.	<u>00</u> мин.	до	<u>12</u> час.	<u>30</u> мин.	Продолжительность	<u>0,5</u> ч
« <u>16</u> »	<u>октября</u>	<u>20 17</u>	г. с	<u>12</u> час.	<u>00</u> мин.	до	<u>12</u> час.	<u>30</u> мин.	Продолжительность	<u>0,5</u> ч

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридических лиц или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

*Продолжительность проверки:* 5 дней/2,5 часа  
(дней/часов)

*Акт составлен:* министерством образования Тульской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

*С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:* (для выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

*Лицо(а), проводившее проверку:*

Абрамов Владимир Викторович, главный советник отдела государственного контроля (надзора) в области образования, лицензирования образовательной деятельности, государственной аккредитации и подтверждения документов департамента по контролю и надзору в сфере образования министерства образования Тульской области

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

*При проведении проверки присутствовали:*

(фамилия/ имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, 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):

(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**

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 документы: не прилагаются

Подписи лиц, проводивших проверку:



В.В. Абрамов

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

директор Ковалева Виктория Владимировна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица)

« 16 » октября 2017 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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