

Министерства образования и науки Пермского края

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

г. Пермь
(место составления акта)

“ 20 ” октября 20 17 г.
(дата составления акта)
11-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 86 (2017)

По адресу/адресам: 614060, г. Пермь, Б. Гагарина, д. 10

На основании: приказа Министерства образования и науки Пермского края
от 25.09.2017 № СЭД-26-01-06.6-174

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

была проведена _____ внеплановая, документарная _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Дивьинская
средняя общеобразовательная школа» (далее – организация).

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ _____ ” _____ 20 ____ г. с _____ час. _____ мин. до _____ час. _____ мин. Продолжит. _____ час

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Пермского края

(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:
Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:

Косачева Елена Борисовна, заместитель начальника отдела федерального
государственного надзора в сфере образования управления надзора и контроля в
сфере образования Министерства образования и науки Пермского края

(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: -----

(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 установлено:

Представленные организацией документы свидетельствуют об исполнении организацией предписания от 24.03.2017 № 86.

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)

Подпись лица, проводившего проверку: Косачева Е.Б.

20.10.2017



Сертификат №258919(0x3f367)

действует до 03.06.2018

Подписано: Министерство образования и науки Пермского края

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

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

“ 20 _____ октября _____ 2017

(подпись)

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