



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

**683000, г. Петропавловск – Камчатский, ул. Советская, д. 35
тел. (415-2) 42-18-11, 42-10-78, 42-10-76, факс (415-2) 41-21-54,
электронный адрес obraz@kamgov.ru**

с. Коряки
(место составления акта)

«12» апреля 2017 года
(дата составления акта)
10⁰⁰
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ № 19/Л-НК
ОРГАНом ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) ЮРИДИЧЕСКОГО
ЛИЦА, ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

По адресу/адресам 684000, Камчатский край, Елизовский район,
с. Коряки, ул. Вилкова, д. 1/1

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Камчатского края от
20 марта 2017 года № 245, изданного И.о. Министра образования и науки
Камчатского края Орешко Е.К.

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

Проведена плановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования
«Корякская детская музыкальная школа»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«__» ____ с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

«__» ____ 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: 6 рабочих дней – с 05 апреля по 12 апреля
2017 года

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Камчатского края

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

С копией распоряжения /приказа о проведении проверки ознакомлен (ы)

(заполняется при проведении выездной проверки)

05 апреля 2017 года, 10:00, Татаринцева Ирина Геннадьевна

(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), проводившие проверку:

Куданцева Надежда Анатольевна, начальник отдела надзора и контроля в сфере
образования Министерства образования и науки Камчатского 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 указывается (фамилии, имена, отчества (последнее –при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Татаринцева Ирина Геннадьевна, директор МБУ ДО КДМШ, действующий на основании приказа о назначении на должность № 104-1/лс от 03 марта 2009 года.

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов: не выявлено.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

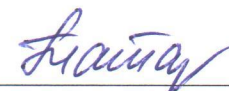
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено.

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

нарушений не выявлено: по итогам плановой выездной проверки Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Корякская детская музыкальная школа» нарушений лицензионных требований и условий, установленных пунктами 6, 7 Положения о лицензировании образовательной деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 28.10.2013 № 966 «О лицензировании образовательной деятельности», 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:

1. Приказ Министерства образования и науки Камчатского края от 20.03.2017 № 245 «О проведении плановой выездной проверки юридического лица».
2. Запрос Минобрнауки Камчатского края в ФНС № 23.05/1632 от 06.04.2017 года.
3. Копии штатного расписания и тарификационного списка на 2016-2017 учебный год.
4. Справка о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности.
5. Информация о наличии методической литературы, наглядных и учебных пособий.
6. Копия договора безвозмездного пользования имуществом б/н от 28.08.2016 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

✓ *Аудит*
директор ИБУ ВО КДМ
И. Г. Татарникова

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

12 апреля 2017 .
Тайга
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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