

**Министерство образования и науки Республики Хакасия**

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

**Министерство образования  
и науки Республики  
Хакасия**

(место составления акта)

“ 28 ” 12 20 17 г

(дата составления акта)

11.45

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 130

По адресу/адресам:

документарная: Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Крылова, 72

выездная: Республика Хакасия, г. Саяногорск, Центральный микрорайон, дом  
4

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министра № 100-1030 от 20.11.2017 о проведении  
плановой документарной/выездной проверки

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

была проведена плановая документарная, выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении **Муниципального бюджетного дошкольного образовательного  
учреждения Муниципального образования г. Саяногорска детского сада № 29  
«У Лукоморья»**

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

Дата и время проведения проверки: 01.12.2017-28.12.2017

“ - час. 00 мин. до 00 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: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **Министерством образования и науки Республики Хакасия**

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):(заполняется при  
проведении выездной проверки)

заведующая Соколова Галина Петровна, 20.11.2017 в 11 часов 00 минут

(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)

Лица, проводившие проверку:

**Идимешева Алла Михайловна**, заместитель Министра - начальник отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия;

**Дмитриева Марина Владимировна**, советник отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия;

**Хромых Валентина Сергеевна**, советник отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия.

**Новиков Максим Юрьевич**, ведущий консультант отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия;

**Воеводина Гелена Викторовну**, эксперт отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия.

В качестве эксперта:

**Сяткина Татьяна Сергеевна**, эксперт (приказ Министерства образования и науки Республики Хакасия от 12.10.2017 № 100-924)

(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 присутствовала: **Соколова Галина Петровна**,  
**заведующая**

(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:

1. При осуществлении федерального государственного надзора в области образования нарушения не выявлены.

2. При осуществлении лицензионного контроля нарушения не выявлены.

(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): внесена

\_\_\_\_\_  
(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: Идимешева А.М.

Дмитриева М.В.

Хромых В.С.

Новиков М.Ю.

Воеводина Г.В.

Сяткина Т.С.

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

Сополова Тамара Петровна, зав. отделом

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

"28" 12 20 17 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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