

**ИНСПЕКЦИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО НАДЗОРУ И КОНТРОЛЮ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

п. Дубна
(место составления акта)

« 10 » сентября 20 14 г.
(дата составления акта)

13.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 2014/170-н

по адресу: 301160 Тульская область, п. Дубна, ул. Первомайская, д. 43

(место проведения проверки)

на основании: распоряжения инспекции Тульской области по надзору и контролю в сфере образования от 02.09.2014 г. № 172-рн, подписанного начальником инспекции Орлихиной Натальей Евгеньевной,

(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 плановая выездная проверка в отношении Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей Центра детского творчества муниципального образования Дубенский район

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

Дата и время проведения проверки:

« 08 »	<u>сентября</u>	20 <u>14</u> г. с	<u>09</u> час.	<u>00</u> мин. до	<u>13</u> час.	<u>00</u> мин.	Продолжительность	<u>4</u> ч.
« 09 »	<u>сентября</u>	20 <u>14</u> г. с	<u>09</u> час.	<u>00</u> мин. до	<u>13</u> час.	<u>00</u> мин.	Продолжительность	<u>4</u> ч.
« 10 »	<u>сентября</u>	20 <u>14</u> г. с	<u>09</u> час.	<u>00</u> мин. до	<u>13</u> час.	<u>00</u> мин.	Продолжительность	<u>4</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: 3 рабочих дня / 12 часов

(дней/часов)

Акт составлен: инспекцией Тульской области по надзору и контролю в сфере образования

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Тимошина С.В., директор

(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:

Толстова Наталия Николаевна, главный государственный инспектор отдела государственного контроля (надзора) в области образования, лицензирования образовательной деятельности, государственной аккредитации и подтверждения документов;

Горшкова Елена Алексеевна, старший государственный инспектор отдела государственного контроля (надзора) в области образования, лицензирования образовательной деятельности, государственной аккредитации и подтверждения документов

(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:

Тимошина Светлана Владимировна, директор Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей Центра детского творчества муниципального образования Дубенский район

(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)

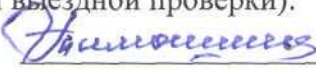
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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: отсутствуют.

Подписи лиц, проводивших проверку:

 Н.Н. Толстова
 Е.А. Горшкова

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

 Тимошина Светлана Владимировна, директор МБОУ ДОД ЦРТ

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

« 10 » сентября 2014 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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