

Министерство образования и науки Республики Саха (Якутия)

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

г. Якутск

(место составления акта)

“ 31 ” мая 20 17 г.

(дата составления акта)

15:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Министерством образования и науки Республики Саха (Якутия)
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр
технического творчества» городского округа «город Якутск»**

№ 03-17-223(л)

По адресу/адресам: 677000, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, ул. Ломоносова, д. 37/1

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Республики Саха (Якутия) от 25.04.2017 г. г. №Д08-05/617

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

была проведена _____ плановая выездная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр
технического творчества» городского округа «город Якутск» (далее – МБУ ДО ЦТТ ГО г.
Якутск)

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

Дата и время проведения проверки:

“ ____ ” ____ 20 ____ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

“ ____ ” ____ 20 ____ г. 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: 5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Республики Саха (Якутия).

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

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

Софронеев Святослав Андреевич

(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: Петухова Валерия Григорьевна, заместитель
руководителя отдела лицензирования образовательной деятельности и организационно-

правовой работы Департамента по контролю и надзору Министерства образования Республики Саха (Якутия).

(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 Софронеев Святослав Андреевич, директор МБУ ДО ЦТТ ГО г. Якутск, Иванова Саргылана Никитична, заместитель директор по УВР Сергеева Вера Ионовна, МБУ ДО ЦТТ ГО г. Якутск.

(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):

1. Лицензионных условий и требований:

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 к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

В.Г. Петухова

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

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

“ 31 ” мая 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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