

Министерство образования, науки и инновационной политики Новосибирской области

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

г. Новосибирск
(место составления акта)

«16» декабря 2015 г.
(дата составления акта)

16-10
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ б/н

По адресу/адресам: 630111, г. Новосибирск, ул. Кропоткина, 271.

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 03.12.2015 № 3666 «О проведении внеплановой выездной проверки Частного учреждения дополнительного образования «Дельфания»

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Частного учреждения дополнительного образования «Дельфания»

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

Дата и время проведения проверки:

"__" __ 2015 г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __ часа

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

Общая продолжительность проверки: 3 дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования Минобрнауки Новосибирской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Ведущий А.В. /И/ 03.12.15. 18.20

(фамилия, 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(а), проводившее проверку:

Рыбалко Марина Викторовна – консультант отдела лицензирования управления лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования Минобрнауки Новосибирской области.

(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 фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдávшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Ведущий Николай Александрович Рыбалко
Иванов Д.С.

(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:
нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами

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: нет

Подписи лица, проводившего проверку:
_____ /М.В.Рыбалко/

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Юлия Владимировна Валерьевна Управленец
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

16 января 2015 г.

(подпись)

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

Министерство образования, науки и инновационной политики Новосибирской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Новосибирск
(место составления акта)

«16» января 2014 г.
(дата составления акта)

17.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 2901

По адресу/адресам: 630049, Новосибирск город, ул. Галуцака, 2 дом, телефон: 246 14 90
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 23.12.2013 № 2901 «О проведении плановой выездной проверки Частного учреждения дошкольного образования «Дельфания»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

Частного учреждения дошкольного образования «Дельфания» (сокращенное наименование по уставу – ЧУДО «Дельфания»)
(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: 1 день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования Минобрнауки Новосибирской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Юдина Анастасия Валерьевна – управляющий ЧУДО «Дельфания» 23.12.2013 10.00
(фамилия, 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:

Борисова Ольга Анатольевна, главный специалист отдела надзора и контроля управления лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования Минобрнауки Новосибирской области;

Попова Валентина Петровна, главный специалист отдела надзора и контроля управления лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования Минобрнауки Новосибирской области.

(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 фамилия, 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:

Юдина Анастасия Валерьевна - управляющий ЧУДО «Дельфания»

(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 не выявлены нарушения обязательных требований законодательства.



Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

[Signature]
(подпись проверяющего)

[Signature]
(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):

[Signature]
(подпись проверяющего)

[Signature]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: [Signature]

Подписи лиц, проводивших проверку: [Signature] /Борисова О.А./

[Signature] /Попова В.П./

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

Ирина Александровна Васильева, директор ООО "Вектор-Сервис"

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

"16" января 2014 г.

[Signature]
(подпись)

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

Ирина Васильева
Ирина А.В.
Ирина Васильева
