МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

МБУДО «ДШИ № 15 им. Л.Л. Христиансена»
410031, г. Саратов, ул. им. Рогожина В.А.
д. 24/32
(место составления акта)

« 23 » января 20 19 г.
10.30

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством образования Саратовской области
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования
«Детская школа искусств № 15 имени Л.Л. Христиансена»

№ 32

По адресу / адресам: 410031, г. Саратов, ул. им. Рогожина В.А. д. 24/32.
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования Саратовской области от 18 января 2019 года № 86 «О проведении внеплановой выездной проверки муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств№ 15 имени Л.Л. Христиансена».
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 15 имени Л.Л. Христиансена».
(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 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования Саратовской области.
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
Павлова М [подпись] 23.01.2019 09.15
(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:
Баринова Лидия Дмитриевна, консультант отдела лицензирования образовательной деятельности комитета по государственному контролю и надзору в сфере образования министерства образования Саратовской 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 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:
Павлова Людмила Ильинична, директор.
(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):_____
(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):
_____
В ходе проведения проверки установлено: нарушений не выявлено.
Выводы: при осуществлении образовательной деятельности муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования «Детская школа искусств № 15 имени Л.Л. Христиансена» возможно соблюдение лицензионных требований и условий, предъявляемых к соискателю лицензии (лицензиату) по адресу места осуществления образовательной деятельности, не указанному в лицензии: 410031, г. Саратов, ул. им. Рогожина В.А., д. 24/32.

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: _____ Л.Д. Баринова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Павлова Людмила Ильинична, директор.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя,иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 23 » января 20 19 г.

_____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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