

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Ростов-на-Дону,  
ул. Темерницкая, 44  
(место составления акта)

“ 20 ” апреля 20 16 г.  
(дата составления акта)  
16.00  
(время составления акта)

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

№ 109-16

По адресу/адресам: 344002, г. Ростов-на-Дону, ул. Темерницкая, 44  
(место проведения проверки)

На основании: приказа Ростобнадзора № 548 от 08.02.2016

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

была проведена плановая документальная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Соловушка»

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

Дата и время проведения проверки: с 24.03.2016 по 20.04.2016, с 10.00 до 16.00 ч.

“ ” 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: 20 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области

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

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

(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: Гавриш Маргарита Петровна, ведущий специалист отдела надзора в сфере образования;

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдвшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: -

(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)

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: предписания от 20.04.2016 № 109-16

Подписи лиц, проводивших проверку:

 М.П. Газпири.

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

Ибрагимов Наматом Ибрагимовичем, заверяющей  
ИБРАХИМОВ А.С. "Сельхозбанк"

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

" 20 " апреля 2016 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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