



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

(наименование органа государственного контроля (надзора))

Елизовский район, п. Вулканный,
ул. Центральная, 35
(место составления акта)

« 25 » февраля 2019 г.
(дата составления акта)
15-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 14/КП-3-НС

По адресу/адресам:

Камчатский край, Елизовский район, п. Вулканный, ул. Центральная, 35
(место проведения проверки)

На основании:

Приказа Министерства образования и молодежной политики Камчатского края от 30.01.2019 № 78

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

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

«Средняя школа Вулканного городского поселения»

(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:

12 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и молодежной политики Камчатского края
(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Кудин М.И.

31.01.19

11:00

(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:

Плахута Тамара Михайловна, заместитель начальника отдела надзора и контроля в сфере образования;

Сальник Наталия Ефимовна, консультант отдела надзора и контроля в сфере образования;

Лещенко Анна Николаевна, консультант отдела надзора и контроля 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 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:

Каулин Максим Иварсович, директор МБОУ «СШ Вулканного ГП»

(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):

не выявлены

(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):

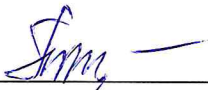
не выявлены

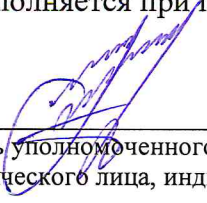
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено.

В части соответствия содержания и качества подготовки обучающихся по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам федеральным государственным образовательным стандартам, несоответствия не выявлены.

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:

1. Приказ Министерства образования и молодежной политики Камчатского края от 30.01.2019 № 78 «О проведении плановой выездной проверки».
2. Запрос Минобразования Камчатского края в ФНС № 24.01/852 от 08.02.2019 года.
3. Запросы Минобразования Камчатского края в Росреестр № 24.01/851, № 24.01/854 от 08.02.2019 года.
4. Запрос Минобразования Камчатского края в Роспотребнадзор № 24.01/853 от 08.02.2019 года.
5. Запрос Минобразования Камчатского края в МЧС № 24.01/855 от 08.02.2019 года.
6. Копия акта проверки готовности к новому 2018-2019 учебному году.
7. Копия приказа от 27.11.2015 № 64-к.
8. Тарификационный список работников.
9. Учебные планы на 2018-2019 учебный год.
10. Перечень учебников и учебных пособий на 2018-2019 учебный год.
11. Итоги проведенной контрольной работы.
12. Информация о повышении квалификации педагогических работников.

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

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

« 25 » февраля 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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