

Министерство образования Пензенской области

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

г. Пенза, ул. Попова, 40

(место составления акта)

“ 19 ” октября 20 16 г.

(дата составления акта)

14.00 – 15.00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**Министерством образования Пензенской области Муниципального  
бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования  
Центра детского творчества Нижнеломовского района  
№ 267/НК-2016**

По адресам: 442150, Россия, Пензенская область, г. Нижний Ломов, ул. Урицкого, 93; 442150, Россия, Пензенская область, г. Нижний Ломов, ул. Московская, 83; 442150, Россия, Пензенская область, г. Нижний Ломов, ул. Крылова, 6

(место проведения проверки)

На основании: Приказа Министерства образования Пензенской области от 20.09.2016 № 267/НК, подписанного и.о. Министра Чащиной Л.В.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования Центра детского творчества Нижнеломовского района

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

Дата и время проведения проверки: 11.10.2016 г. – 19.10.2016 г.

По адресу: Пензенская область, г. Нижний Ломов, ул. Московская, 83 - 11.10.2016 с 14.20 до 16.00;

По адресу: Пензенская область, г. Нижний Ломов, ул. Крылова, 6 - 11.10.2016 с 16.20 до 17.45.

Общая продолжительность проверки: 7 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Пензенской области

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

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

*Чащина Л.В., И. Раушич, 22.09.2016, 13.00*

(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, проводившее проверку:

Сидорова Галина Валентиновна главный специалист-эксперт Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской области.

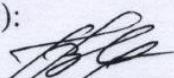
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

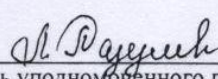
При проведении проверки присутствовала: Разумова Любовь Владимировна, директор МБОУ ДО ЦДТ Нижнеломовского района

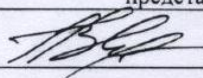
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: нарушения не выявлены.

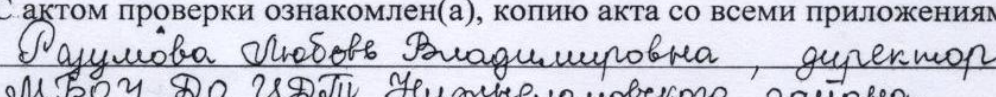
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

  
(подпись проверяющего)

  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

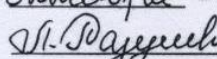
Подпись лица, проводившего проверку:  Г.В. Сидорова

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

  
МБОУ ДО ЦДТ Нижнеломовского района

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

“19” октября 2016 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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