

Департамент образования Ямало-Ненецкого автономного округа
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Салехард
(место составления акта)

“ 15 ” октября 20 15 г.
(дата составления акта)
12-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 1629-ВД

По адресу/адресам: 629008, Ямало-Ненецкий автономный округ,
(место проведения проверки)

На основании: г. Салехард, ул. Совхозная, 14 корпус 1
приказа департамента образования Ямало-Ненецкого автономного
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
округа от 08 октября 2015 года № 1629

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 4 с углубленным изучением английского языка» (далее –
образовательная организация)

Дата и время проведения проверки:
“ ___ ” ___ 20 ___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___
“ ___ ” ___ 20 ___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

Общая продолжительность проверки: 6 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом образования Ямало-Ненецкого автономного округа
(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,
“ ___ ” ___ 20 ___ г. в ___ час. ___ мин.
_____ дата время
подпись

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: Бурханова Римма Шарифулловна, главный специалист
отдела лицензирования управления государственного контроля (надзора) в сфере
образования департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа

При проведении проверки присутствовали: _____

В ходе проведения проверки:
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных законодательством в сфере образования (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

нарушений не выявлено:

предписание департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа от 14 апреля 2015 года № ЛК-36/2015 «Об устранении нарушений лицензионных требований» исполнено в полном объеме.

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:

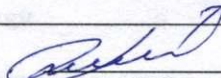
1. Отчет о результатах исполнения предписания от 05.10.2015 г. № 344.

Подписи лиц, проводивших проверку: **Главный специалист отдела лицензирования управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа Бурханова Римма Шарифулловна**

 " 15 " октября 20 15 г.
подпись дата

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

Торбенко Жасна Владимировна, директор МАОУ СОШ №4
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, его уполномоченного представителя)

 " 16 " ноября 20 15 г.
подпись дата

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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