

Служба по контролю и надзору в сфере образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
(Обрнадзор Югры)

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

г. Ханты-Мансийск,
ул. Мира, д. 124
(место составления акта)

“ 14 ” марта 20 14 г.
(дата составления акта)
15.00 часов
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Службой по контролю и надзору в сфере образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Муниципального
бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад
общеразвивающего вида «Аленький цветочек», Октябрьский район
№ ПЛ-25/14

По адресу/адресам:

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Ханты-Мансийск, ул. Мира, д. 124.
(место проведения проверки)

На основании: приказа Службы по контролю и надзору в сфере образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26.02.2014 № 30-ОД-203 «О проведении документарной проверки Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида «Аленький цветочек», Октябрьский район»

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

была проведена документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида «Аленький цветочек» (далее – МБДОУ «ДСОВ «Аленький цветочек»)

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

Дата и время проведения проверки: с 27 февраля по 14 марта 2014 года

“ ___ ” _____ 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: 11 рабочих дней, 30 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Службой по контролю и надзору в сфере образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

(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:

Вольных Лариса Владимировна, старший эксперт отдела лицензирования и государственной аккредитации образовательной деятельности.

(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)

(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):

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):

нарушений не выявлено в сведениях, содержащихся в представленных *Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад общеразвивающего вида «Аленький цветочек»* заявления и документах при намерении лицензиата осуществлять лицензируемую деятельность по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии

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:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
-------	------------------------	---------------

1.	Заявление о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности от 11.02.2014 № 25/14, в связи с намерением осуществлять образовательную деятельность по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии	2
2.	Реквизиты документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий	10
3.	Справка о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по заявленным к лицензированию образовательным программам от 05.02.2014	20
4.	Реквизиты выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности	1
5.	Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности	1
6.	Копия лицензии на осуществление образовательной деятельности серии 86ЛЮ1 № 0000386, № 1210, выданная 08.05.2013 Службой по контролю и надзору в сфере образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад общеразвивающего вида «Аленький цветочек»	3
7.	Документ, подтверждающий уплату государственной пошлины за переоформление лицензии на осуществление образовательной деятельности, в размере 2600 рублей, платежное поручение от 21.01.2014 № 2	1
8.	Выписка из ЕГРЮЛ от 04.03.2014 на запрос от 27.02.2014 № 30-3-173	2
9.	Копия ответа Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре от 13.03.2014 № 01/04/1027 на запрос от 27.02.2014 № 30-3-176 о выдаче муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад общеразвивающего вида «Аленький цветочек» санитарно-эпидемиологического заключения	1
10.	Копия ответа главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре от 12.03.2014 № 2289-2-2-3-9-1 на запрос от 27.02.2014 № 30-3-174 о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности	2
11.	Копия сведений о платежном поручении от 22.01.2014 № 2 Управления Федерального казначейства по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре	1
12.	Выписки из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним от 07.03.2014 № 00/047/2014-383, № 00/047/2014-387, № 00/047/2014-385, № 00/047/2014-386, № 00/047/2014-388, № 00/047/2014-384, № 00/047/2014-390, № 00/047/2014-391	8
Итого:		52

Подписи лиц, проводивших проверку:

Волф

Л. В. Вольных

С актом проверки ознакомлен(а), второй экземпляр 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)

“ 20 ” *марта* 20 14 г.

[Подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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