

Министерство образования и науки Республики Хакасия

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

**Министерство образования
и науки Республики
Хакасия**

(место составления акта)

“ 28 ” 12 20 18 г

(дата составления акта)

10.30

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

№ 112

По адресу/адресам:

документарная: Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Крылова, 72

выездная: Республика Хакасия, с. Боград, ул. Партизанская, д. 115

(место проведения проверки)

**На основании: приказа Министра № 100-971 от 26.11.2018 о проведении
плановой документарной/выездной проверки**

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

была проведена **плановая документарная, выездная проверка**

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**в отношении Местного отделения Общероссийской общественно-
государственной организации «Добровольное общество содействия армии,
авиации флоту России» Боградского района Республики Хакасия (далее –
Организация)**(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: 03.12.2018-28.12.2018

“ - час. 00 мин. до 00 мин. Продолжительность

_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных
структурныхподразделений юридического лица или при осуществлении деятельности
индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 17 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **Министерством образования и науки Республики Хакасия**

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

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

методист, Цейлер Ольга Александровна
(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)

Лица, проводившие проверку:

Идимешева Алла Михайловна, заместитель Министра - начальник отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия,

Дмитриева Марина Владимировна, советник отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия;

Хромых Валентина Сергеевна, советник отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия;

Черных Евгения Юрьевна, ведущий консультант отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия;

Воеводина Гелена Викторовна, ведущий консультант отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия.

(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: директор _____

Цейлер / Цейлер О. А.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц))

1. При осуществлении федерального государственного надзора в области образования нарушения не выявлены.

2. При осуществлении лицензионного контроля нарушения 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): нет

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

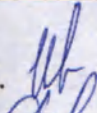
нарушение не выявлено

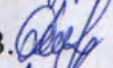
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): внесена

(подпись проверяющего)

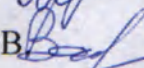
(подпись уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного
представителя)


Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Идимешева А.М. 

Дмитриева М.В. 

Хромых В.С. 

Воеводина Г.В. 

Черных Е.Ю. 

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

Циблер Ольга Александровна, м.п. (по доверенности)
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного
должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального
предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 28 ” 12 20 18 г.

Циблер
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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