

**Министерство образования и молодежной политики Чувашской Республики  
Управление по надзору и контролю в сфере образования**

Чувашская Республика,  
г. Чебоксары,  
ул. Ленинградская, д. 32  
(место составления акта)

05 декабря 2017 года  
(дата составления акта)  
13 часов 30 минут  
(время составления акта)

**Акт проверки  
органом государственного контроля (надзора),  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 09/02-2017.162**

**По адресу:** 428004, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Ленинградская, д. 32.  
(место проведения проверки)

**На основании:** приказа Минобразования Чувашии от 28.11.2017 № 2237  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

**была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:** Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования детей» Комсомольского района Чувашской Республики

(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:** 2 рабочих дня (с 04 декабря по 05 декабря 2017 года)  
(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Министерством образования и молодежной политики Чувашской Республики  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

**Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:**  
согласование не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо(а), проводившее проверку:** Семенова Ирина Олеговна, главный специалист-эксперт отдела государственного надзора за исполнением законодательства в сфере образования управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики.

(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 фамилия, 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 присутствовал:**

(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 выявлено следующее:**

(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): -

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

предписание об устранении выявленных нарушений от 24.05.2017 № 09/02-2017.85-П исполнено в установленный срок, нарушения устранены, предписание 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: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

\_\_\_\_\_  


И.О. Семенова

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)

" 06 " сентября 2017 г.

\_\_\_\_\_  
  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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