

Министерство образования и молодежной политики Рязанской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Рязань
(место составления акта)

" 05 " февраля 20 21 г.
(дата составления акта)
15.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством образования и молодежной политики Рязанской области
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества «Приокский»

№ 18/03

По адресу/адресам: ул. Октябрьская, д. 37, г. Рязань, 390010
(место проведения проверки)

на основании: приказа министерства образования и молодежной политики Рязанской области от 18.01.2021 №10-нк
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

в период с 01.02.2021 по 05.02.2021 проведена плановая выездная проверка в отношении
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества «Приокский» (далее – МБУДО «ЦДТ «Приокский»)
(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: 5 дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования и молодежной политики Рязанской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Орлова С.И.,  01.02.2021г., 10:00
(фамилия, 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:

Алексеевко Светлана Владимировна, начальник отдела надзора и контроля за соблюдением законодательства Российской Федерации в области образования управления надзора и контроля;
Романова Юлия Валерьевна, главный специалист отдела лицензирования, государственной аккредитации и контроля качества образования управления надзора и контроля министерства образования и молодежной политики Рязанской 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 присутствовали:


Орлова Светлана Ивановна, директор МБУДО «ЦДТ «Приокский»

(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 нарушений 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):


(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: Алексеев Светлана Владимировна

Романова Юлия Валерьевна





С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Орлова Светлана Ивановна, директор МБУДО «ЦДТ «Приокский»

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

“ 05 ” февраля 20 21 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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