

АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
АЛТАЙСКОГО КРАЯ

с. Шелаболиха

(место составления акта)

03 октября 2016 г.

(дата составления акта)

16:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Главным управлением образования и науки Алтайского края муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Шелаболихинская детско-юношеская спортивная школа» Шелаболихинского района Алтайского края

№ 45-к

По адресу/адресам:

659050, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Шелаболиха, ул. Солнечная, 8.

659050, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Шелаболиха, ул. Пушкина, 37.

659050, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Шелаболиха, ул. Ленина, 27.

659060, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Новообинцево, ул. Садовая, 40а.

659058, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Киприно, ул. Ленина, 42.

659053, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Кучук, ул. Михайлова, 42.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Главного управления образования и науки Алтайского края «О проведении внеплановой выездной проверки МБУ ДО «Шелаболихинская ДЮСШ» от 21.09.2016 № 2242.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Шелаболихинская детско-юношеская спортивная школа» Шелаболихинского района Алтайского края

(наименование юридического лица)

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: 1 день/ 5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Главным управлением образования и науки Алтайского края

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Брисов М. С. 26.09.2016 14:30

(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: Кулешова Елена Николаевна, специалист Главного управления образования и науки Алтайского края.

(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: Борисов Максим Сергеевич, директор

(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)

Прилагаемые к акту документы: Нет

Подписи лиц, проводивших проверку:

Е.Н. Кулепова

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

*Борисов Максим Сергеевич, директор*

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

«6.3» *сентябрь* 2016г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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