

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ

659050, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Шелаболиха,
ул. Ленина, 27
(место составления акта)

« 11 » октября 20 21 г.
16:00
(дата составления акта)
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Министерством образования и науки Алтайского края

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

(наименование юридического лица)

№ 13-к

По адресу/адресам:

659050, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Шелаболиха, ул. Солнечная, 8А.
659055, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Верх-Кучук, ул. Центральная, 36.
659063, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Макарово, ул. Орловская, 20.
659065, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Крутишка, ул. Школьная, 3.
659052, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Иня, ул. Нагорная, 15.
659056, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Ильинка, ул. Школьная, 30.
659058, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Селезнево, ул. Советская, 16.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Алтайского края «О проведении внеплановой выездной проверки МБУ ДО «Шелаболихинская ДЮСШ» от 05.10.2021 №688 - л/к.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/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

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством 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)

Лютин В.Н.

документы 

11.10.2021 в 10:25 ч.

(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, главный специалист
Министерства 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: Лютин Владимир Николаевич, директор МБУ ДО «Шелаболихинская ДЮСШ»

(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)

Нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена 11.10.2021 г.


(подпись проверяющего)


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

Прилагаемые к акту документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Лютин Владимир Николаевич, директор МБУ ДО «Шелаболихинская ДЮСШ»

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

 Е.Н. Кулешова

«11» октября 2021 г.


Для документов (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

г. Барнаул, ул. Партизанская, 195
(место составления акта)

« 08 » октября 20 21 г.
(дата составления акта)
12:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Министерством образования и науки Алтайского края

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

(наименование юридического лица)

№ _____ -

По адресу/адресам:

656008, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Партизанская, 195

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Алтайского края «О проведении внеплановой документарной проверки МБУ ДО «Шелаболихинская ДЮСШ» 04.10.2021 № 681-п/к.

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездовая)

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: 5 дней (10 часов)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством 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)

(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: Кулешова Елена Николаевна, главный специалист Министерства 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:-

(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:

Копия сведений о юридическом лице из ЕГРЮЛ по запросам органов государственной власти на 16 л., копия платежного документа на 1 л., информация из санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии видов деятельности требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов на 2 л, договоры безвозмездного пользования 15 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:

ку

Е.Н. Кулешова

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

Соболев В.Н. директор МБУДО "Исмадобаинская ФРСИ"

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

«08» октября 2021 г.

Ку

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

