

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

пос. Варламово
(место составления акта)

"23" января 2015 г.
(дата составления акта)
14:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 5-В/В-15(з)

По адресу/адресам: 446073, Самарская область, муниципальный район Сызранский, пос. Варламово, ул. Советская, д.12.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения министерства образования и науки Самарской области от 25.12.2014 № 491-п
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы «Центр образования» пос. Варламово муниципального района Сызранский Самарской области (далее - Организация)
(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: 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования и науки Самарской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Кавелева М.П. Кав 23.01.2015 14:00
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

З
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Гурина Оксана Николаевна - главный специалист департамента по надзору и контролю в сфере образования и

информационной безопасности министерства образования и науки Самарской области;

Кипарисова Инна Валентиновна - главный специалист департамента по надзору и контролю в сфере образования и информационной безопасности министерства образования и науки Самарской области.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечений 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: директор Кавелина Тамара Петровна.

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

(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): _____

нарушений не выявлено при проверке соответствия документов и деятельности Организации требованиям законодательства Российской Федерации в сфере образования по вопросу исполнения предписания об устранении нарушений от 13.10.2014 № 33-В/В-14(з).

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:

копия приказа о назначении директора Организации;
копии актов планового технического осмотра;
копия Плана работы по предупреждению травматизма и
обеспечению безопасности образовательного процесса ГБОУ СОШ
«Центр образования» пос. Варламово на 2014 - 2015 учебный
год;
копия приказа о внесении изменений в План работы по
предупреждению травматизма и обеспечению безопасности
образовательного процесса ГБОУ СОШ «Центр образования»
пос. Варламово на 2014 - 2015 учебный год.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а): Кавешко Тамара Петровна, директор

ГБОУ СОШ "ЦО" пос. Варламово

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

"23" января 2015 г.

Кавешко
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

7
(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц), проводившего проверку)