

Министерство образования и молодежной политики Чувашской Республики

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

428003, Чувашская Республика,
г. Чебоксары, Школьный проезд,
д.10а

(место составления акта)

“ 12 ” апреля 20 18 г.

(дата составления акта)

13.30 час.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**№ 09/03-2018.012По адресу/адресам: 428003, Чувашская Республика, г. Чебоксары, Школьный проезд, д.10а

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и молодежной политики Чувашской
Республики от 22.03.2018 № 560

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**бюджетного учреждения Чувашской Республики «Чувашский республиканский центр
новых образовательных технологий» Министерства образования и молодежной политики
Чувашской Республики (далее - юридическое лицо, учреждение).**(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: 3 рабочих дня с 10 по 12 апреля 2018 г.

(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(ы): (заполняется при
проведении выездной проверки)Арзамасцева Г.Ю.10.04.2018, 08:30

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: Яковлева Ирина Николаевна, ведущий специалист 2 разряда
отдела лицензирования и подтверждения документов об образовании и квалификации
Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики. Эксперты – не
привлекались.(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: Арзамасцева Г.Ю., 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:

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

не выявлены

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

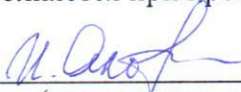
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

--

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

--

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:

1. Копия приказа о назначении на должность Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики от 10.08.2005 г. № К-51 в 1 экз. на 1 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:

ведущий специалист 2 разряда отдела лицензирования и подтверждения документов об образовании и квалификации управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики



И.Н. Яковлева

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

Арзамасцева Галина Юрьевна, директор

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

“ 12 ” апреля 20 18 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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