

Министерство образования и молодежной политики Чувашской Республики

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

429220, Чувашская Республика,
пгт. Вурнары, ул. Илларионова,
дом № 2 «а»

(место составления акта)

“ 23 ” декабря 2019 г.

(дата составления акта)

15.00 час.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 09/17-2019.308

По адресам: 429220, Чувашская Республика, Вурнарский район, п. Вурнары, ул. Ветеринарная, д.6; 429220, Чувашская Республика, Вурнарский район, пгт. Вурнары; 429220, Чувашская Республика, Вурнарский район, п. Вурнары, ул. Ленина, д.56; 429220, Чувашская Республика, Вурнарский район, п. Вурнары, ул. К. Маркса, д.1; 429212, Чувашская Республика, Вурнарский район, с. Калинино, ул. Гагарина, д.1; 429210, Чувашская Республика, Вурнарский район, с. Абызово, ул. Центральная, д.28; 429209, Чувашская Республика, Вурнарский район, д. Кюстюмеры, ул. Школьная, д.1 «Б»; 429217, Чувашская Республика, Вурнарский район, д. Ермошкино, ул. Школьная, д.1 «А»

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики от 20.12.2019 № 2247

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа – ФСК «Рассвет» Вурнарского района Чувашской Республики

(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, 23 декабря 2019 г.

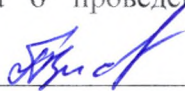
(рабочих дней/часов)

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)

Прокопьев В.В.



23.12.2019, 12.15

(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: Калашникова Светлана Геннадьевна, консультант отдела лицензирования и подтверждения документов об образовании и квалификации управления по надзору и контролю в сфере образования 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 присутствовала **Прокопьев Владимир Викторович, 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):--.

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):

нарушения не выявлены, предписание от 17 июля 2019 г. № 09/17-2016.149-л выполнено в полном объеме.

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 распоряжения Главы Вурнарского района от 08.06.2010 № 32рл «О назначении Прокопьева В.В.» на 1 л. в 1 экз.
2. Выписка из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности на 6 л. в 1 экз.
3. Выписка из Реестра санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии (несоответствии) видов деятельности (работ, услуг) требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов на 1 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:  С.Г. Калашникова

С актом проверки ознакомлен, копию акта получил,

Прокопьев Владимир Викторович, директор

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

“ 23 ” декабря 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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