

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ  
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

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

629008, Ямало-Ненецкий  
автономный округ, г. Салехард,  
ул. Совхозная, д. 14, корп. 1  
(место составления акта)

“ 20 ” апреля 20 17 г.  
(дата составления акта)

15-00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 41

По адресу/адресам: 629008, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард,  
(место проведения проверки)  
ул. Совхозная, д. 14, корп. 1

На основании: приказа департамента образования Ямало-Ненецкого автономного  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
округа от 14.03.2017 № 305

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

Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

школа № 2 г. Надыма»

(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: 14 (четырнадцать) рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом образования Ямало-Ненецкого автономного округа  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Валова Т.В  
(заполняется при проведении выездной проверки) фамилии, инициалы,

✓ Васи “ 15 ” 03 20 17 г. в \_\_\_ час. \_\_\_ мин.  
подпись дата время

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: Прокочук Светлана Михайловна, главный специалист  
отдела лицензирования управления государственного контроля (надзора) в сфере  
образования департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа

При проведении проверки присутствовали: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя,

иного должностного лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя

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):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

**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)

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: нет

Подписи лиц, проводивших проверку: Прокопчук Светлана Михайловна, главный специалист отдела лицензирования управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа

Прокопчук " 20 " апреля 20 17 г.  
подпись дата

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

✓ Валова Тамара Владимировна, директор МОУ  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя  
"Средняя общеобразовательная школа №2 г. Нарьян"

юридического лица, его уполномоченного представителя)

✓ Валов " 20 " апреля 20 17 г.  
подпись дата

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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