МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Курский район
(место составления акта)

05 сентября 2017 года
(дата составления акта)
17.30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 569

По адресу/адресам: 357861, Российская Федерация, Ставропольский край, Курский район, с. Пролетарское, ул. Мира, д. 9.
(место проведения проверки)
на основании приказа министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 26 июля 2017 года № 569-кн «О проведении плановой выездной проверки муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 16 Курского муниципального района Ставропольского края»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая выездная проверка деятельности муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 16 Курского муниципального района Ставропольского края (далее – образовательная организация).
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)
Дата и время проведения проверки:
«___» _____ 2017 года с _ час. _ мин. до _ час._мин. Продолжительность__
«___» _____ 2017 года 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: три дня.
(рабочих дней/часов)
Акт составлен: отделом надзора и контроля в сфере образования министерства образования и молодежной политики Ставропольского края
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): 24.08.2017г в 10⁰⁰ г [illegible]
(заполняется при проведении выездной проверки)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Кирячек Елена Алексеевна, главный специалист отдела надзора и контроля в сфере образования министерства образования и молодежной политики Ставропольского края;

Савченко Светлана Игоревна, заместитель директора по учебно-воспитательной работе муниципального казанного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №7, Петровский район

(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: Григорян Саргис Бавушович, директор образовательной организации.

(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 ходе проведения проверки:

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

1. Неисполнение отдельных полномочий, отнесенных к компетенции образовательной организации:

1.1. В нарушение пункта 19.10.1 федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 06 октября 2009 года № 373, в годовом календарном графике не определены сроки проведения промежуточной аттестации.

В ходе проверки, выявленные нарушения обязательных требований устранены.

(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): _____

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):

_____ _____

Прилагаемые к акту документы (копии):

1. Экспертное заключение от 05 сентября 2017 года.

Подпись лиц, проводивших проверку:

_____ Е.А. Кирячек

_____ С.И.Савченко

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Григорян С.Б., директор образовательной организации.

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

05 сентября 2017 г.

_____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____