

Министерство образования, науки и инновационной политики Новосибирской области

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

г. Новосибирск

(место составления акта)

"30" октября 2017г.

(дата составления акта)

11.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 2408

По адресу/адресам: 630090, г. Новосибирск, улица Детский проезд, 6; телефон: 330-98-62.

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 10.10.2017 № 2408 «О проведении плановой выездной проверки Федерального государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 84»».

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Федерального государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 84» (сокращенное наименование в уставе ФГБДОУ «Детский сад № 84)

(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: 2 рабочих дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области.

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Батц Е.А. 19.10.2017 10:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Борисова Ольга Анатольевна, консультант отдела надзора и контроля управления лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области.

(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:

Батц Елена Анатольевна – заведующий ФГБДОУ «Детский сад № 84»

(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:

не выявлены нарушения лицензионных требований и условий.

В рамках межведомственного взаимодействия Управлением Роспотребнадзора по Новосибирской области представлены сведения об отсутствии у образовательной организации санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии видов деятельности требованиям санитарных правил и норм.

В ходе проверки образовательной организацией представлены (подпункт «ж» пункта 6 Постановления Правительства РФ от 28.10.2013 № 966 «О лицензировании образовательной деятельности»):

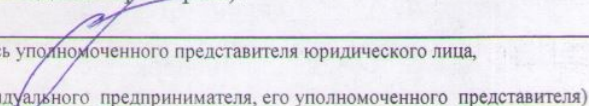
- санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии требованиям санитарных правил и норм зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, которое предполагается использовать для осуществления образовательной деятельности от 05.02.2007 № 54.48.04.112.М.000031.02.07;

- санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии требованиям санитарных правил и норм зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, которое предполагается использовать для осуществления образовательной деятельности от 05.02.2007 № 54.48.04.112.М.000031.02.07.

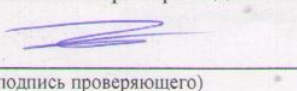
Не выявлены нарушения обязательных требований законодательства в сфере образования.
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

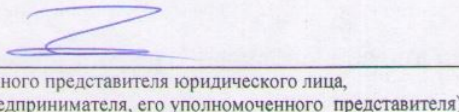
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

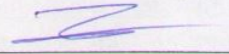

(подпись проверяющего)


(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):

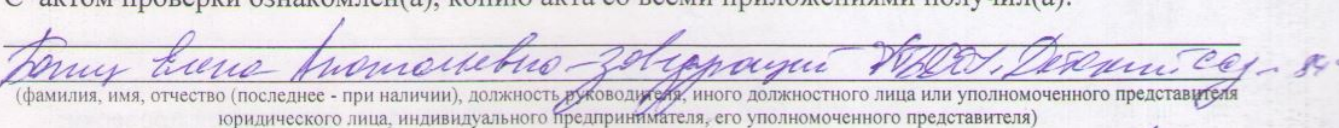

(подпись проверяющего)


(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: 

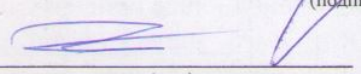
Подписи лица, проводившего проверку:  /Борисова О.А./

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


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

«30» октября 2017 года


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: 
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)