

614060, г. Пермь, Бульвар
Гагарина, д. 10
(место составления акта)

«11» октября 20 17 г.
(дата составления акта)
15:00
(время составления акта)

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

№ 85 (2017)

По адресу/адресам: 614060, г. Пермь, Бульвар Гагарина, д. 10
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Пермского края от 15.09.2017 № СЭД-26-01-06.6-170

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена _____ внеплановая, документарная _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 3» г. Лысьвы.

(далее – Организация)

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

Дата и время проведения проверки:

“ _____ ” _____ 20 ____ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжит. _____

“ _____ ” _____ 20 ____ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжит. _____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки 15 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Пермского края
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) нет

(фамилии, 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, проводившее проверку:

Лыкова Светлана Николаевна, ведущий консультант отдела федерального государственного контроля качества образования управления надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Пермского края

(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: нет

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

В ходе проведения документарной проверки отчета образовательной организации об исполнении предписания Гособнадзора Пермского края от 20.03.2017 № 85 **установлено, что предписание исполнено в полном объеме и в установленные сроки.**

(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)

Прилагаемые к акту документы:

отчет об исполнении предписания от 14.09.2017 № СЭД-26-01-83-140

Подписи лиц (а), проводивших проверку:

X

Сертификат № 258901 (Ох3f355)
действует до 03.06.2018

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

Кадакова Татьяна Викторовна директор МАОУ СОШ № 3

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

“13” октября 20 17 г.
[подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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