

Служба по контролю и надзору в сфере образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
(Обрнадзор Югры)

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

г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, д. 124  
(место составления акта)

“ 06 ” марта 20 20 г.  
(дата составления акта)  
12.00 часов  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

Службой по контролю и надзору в сфере образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» города Когалыма  
ВДЛ(П)-36/2020

По адресу/адресам: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, д.124.

(место проведения проверки)

На основании: *приказа Службы по контролю и надзору в сфере образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27.02.2020 № 30-ППК-36 «О проведении внеплановой документальной проверки Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» города Когалыма*

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

была проведена внеплановая документальная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» города Когалыма (далее – Учреждение).

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

Дата и время проведения проверки: с 5 по 6 марта 2020 года

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 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/ 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Службой по контролю и надзору в сфере образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

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

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

-----  
(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(а), проводившее проверку:

*Гнездина Дарья Андреевна, старший инспектор отдела лицензионного контроля Службы по контролю и надзору в сфере образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.*

(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:

-----  
(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):

-----  
(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):

-----  
нарушений не выявлено, *установлен факт исполнения Учреждением предписания Обрнадзора Югры об устранении выявленных грубых нарушений лицензионных требований от 14.11.2019 № 30-П-194.*

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:

№ п.п.	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Сопроводительное письмо Учреждения от 17.02.2020 № 30-Вх-226.	1
2.	Отчет об исполнении Учреждением предписания от 14.11.2019 № 30-П-194.	2
3.	Приложение 2 к сопроводительное письмо Учреждения.	10
Итого:		13

Подпись лица, проводившего проверку:

Д.А. Гнездина

С актом проверки ознакомлен(а), второй экземпляр акта с копиями всех приложений получил(а):

-----

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

-----  
(подпись)

*Второй экземпляр акта с копиями всех приложений направлен директору Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» города Когалыма Н.А. Михалик заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.*

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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