

**Министерство образования и науки Забайкальского края
Отдел лицензирования, государственной аккредитации**

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

п.ст. Билитуй
(место составления акта)

«18» октября 2021 г.
(дата составления акта)

17 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 104/B

По адресу/адресам: место нахождения (фактического осуществления образовательной деятельности): 674658, Забайкальский край, Забайкальский район, п.ст Билитуй, пер. Степной, 3, пом. 1 / 674658, Забайкальский край, Забайкальский район, п.ст Билитуй, пер. Степной, 3, пом. 1

На основании: приказа Министерства образования и науки Забайкальского края от 14.10.2021 г. № 104/ЛК-В

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств» п.ст. Билитуй муниципального района «Забайкальский район».

(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: 1 день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом лицензирования, государственной аккредитации
Минобразования Забайкальского края

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

И.о. Директора Муниципального учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств» п.ст. Билитуй муниципального района «Забайкальский район» Артемова И.А.

(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:

Гарлик А.И. - начальник отдела лицензирования и государственной аккредитации.

(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)

И.О

При проведении проверки присутствовали: директор Муниципального учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств» п.ст. Билитуй муниципального района «Забайкальский район» Артемова И.А.

(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:

Установлено **соответствие лицензиата установленным требованиям**
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки) не вносилась

_____ (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 лиц, проводивших проверку:

А.И.Гарлик _____

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

И.О. Дифенкофа Артемова И.А.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 18 » октября 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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