

Министерство образования Республики Мордовия

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

430005, Республика Мордовия,  
г. Саранск,  
ул. Коммунистическая, д.33/2  
(место составления акта)

“ 15 ” апреля 20 21 г.  
(дата составления акта)  
15 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
Министерством образования Республики Мордовия  
муниципального дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 124 комбинированного вида»

№ 51

По адресу/адресам: 430005, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Коммунистическая, д.33/2  
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Республики Мордовия

от 30 марта 2021 года № 82

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

была проведена \_\_\_\_\_ внеплановая документарная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад  
№ 124 комбинированного вида»

(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: 10 рабочих дней: с 02 апреля 2021 года (09.00) по  
15 апреля 2021 года (17.00)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Республики Мордовия

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

С копией 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, проводившее проверку:

Мартышкина Алла Александровна – консультант отдела государственного контроля и надзора за соблюдением законодательства Российской Федерации в сфере образования Министерства образования Республики Мордовия.

(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 присутствовала

(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)

**1. В ходе проведения проверки нарушения требований законодательства об образовании не выявлены.**

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 лица)

\_\_\_\_\_  
(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 лица)

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

Прилагаемые к акту документы: Распоряжение Администрации городского округа Саранск от 19.03.2021 года № 162-рх «О предоставлении отпуска Савиной Е.Г. и возложении исполнения обязанностей на Пятаеву Л.М.

Подпись лица, проводившего проверку:

А.А. Мартышкина

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

Ч.О. завершающей Пятаева Верика Александровна

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

“16” 04 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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