

Министерство образования Республики Мордовия

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

430005, Республика Мордовия,
г. Саранск,
проспект Ленина, д. 1А
(место составления акта)

“ 02 ” декабря 20 19 г.
(дата составления акта)
15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Министерством образования Республики Мордовия
муниципального учреждения дополнительного образования
«Специализированная детско-юношеская спортивная школа № 4»
№ 220**

По адресу/адресам: 430003 Республика Мордовия, г.Саранск, пр.Ленина, д.1а; 430910, Республика Мордовия, г.Саранск, р.п.Луховка, ул.Октябрьская, д.29; 430910, Республика Мордовия, г.Саранск, р.п.Луховка, ул.Клубная, д.1; 430904, Республика Мордовия, г.Саранск, р.п.Ялга, ул.Мичурина, д.34а; 430031, Республика Мордовия, г.Саранск, проспект 70 лет Октября, д.102; 430005 Республика Мордовия, г.Саранск, ул.Б.Хмельницкого, д.57; 430021, Республика Мордовия, г.Саранск, ул.Веселовского, д.29; 430000, Республика Мордовия, г.Саранск, ул.Володарского, д.5; 430034, Республика Мордовия, г.Саранск, ул.Коваленко, д.21; 430013, Республика Мордовия, г.Саранск, ул.Коваленко, д.38а; 430034, Республика Мордовия, г.Саранск, ул.Металлургов, д.2; 430013, Республика Мордовия, г.Саранск, ул.Миронова, д.8; 430032, Республика Мордовия, г.Саранск, ул.М.Расковой, д.17а; 430034, Республика Мордовия, г.Саранск, ул.Н.Эркай, д.16; 430007, Республика Мордовия, г.Саранск, ул.Павлика Морозова, д.11; 430009, Республика Мордовия, г.Саранск, ул.Севастопольская, д.46; 430033, Республика Мордовия, г.Саранск, ул.Севастопольская, д.74; 430032, Республика Мордовия, г.Саранск, ул.Серадзская, д.26 «А»
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Республики Мордовия

от 25 октября 2019 года № 384

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

была проведена _____ плановая выездная _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
муниципального учреждения дополнительного образования «Специализированная детско-юношеская спортивная школа № 4»
(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: 19 рабочих дней: с 06 ноября 2019 года (09.00) по 02 декабря 2019 года (15.00)

(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)

Мельников А.Н. Мел.

25.10.19г 15¹⁰

(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:

- Пайганов Николай Александрович – начальник отдела государственного контроля и надзора за соблюдением законодательства Российской Федерации в сфере образования Министерства образования Республики Мордовия;

- Журина Ольга Анатольевна – 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 присутствовали:

Мельников А.Н. – директор муниципального учреждения дополнительного образования дополнительного образования «Специализированная детско-юношеская спортивная школа № 4»

(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 нарушения обязательных требований законодательства в сфере образования 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)

(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)

Подписи лиц(а), проводивших(его) проверку:
Начальник отдела государственного
контроля и надзора за соблюдением законодательства
Российской Федерации в сфере образования
Министерства образования Республики Мордовия

Н.А. Пайганов

Консультант отдела государственного
контроля и надзора за соблюдением законодательства
Российской Федерации в сфере образования
Министерства образования Республики Мордовия

О.А. Журина

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

Степашков Александр Николаевич, директор.

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

“ 02 декабря 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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