

Министерство образования и науки Краснодарского края

354002, Краснодарский край,  
г.Сочи, ул.Яна Фабрициуса, 2/16а.  
(место составления акта)

«08» апреля 2014 г.  
(дата составления акта)

16-00  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№0318-14

По адресу/адресам: 354002, Краснодарский край, г.Сочи, ул.Яна Фабрициуса, 2/16а.  
(место проведения проверки)

На основании: приказа от 17.03.2014 № 1112

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении муниципального  
дошкольного образовательного бюджетного учреждения детский сад № 14 город Сочи  
(далее – МДОУ ДС № 14).

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
(наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

«7» 7 2014 г. с 7 час. 7 мин. до 7 час. 7 мин. Продолжительность 7  
«6» 6 2014 г. с 6 час. 6 мин. до 6 час. 6 мин. Продолжительность 6

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

Общая продолжительность проверки: 6 рабочих дней.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования и науки Краснодарского края

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а), копия приказа  
получена: 18.03.2014 в 14.39, заведующий МДОУ ДС № 14 Кукуян Людмила  
Павловна Л.П., приказ получен на руки 01.04.2014 в 14.37 заведующий МДОУ ДС  
№ 14 Кукуян Людмила Павловна Л.П..

(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:

Игнатенко Светлана Александровна, главный консультант отдела финансового,  
информационного обеспечения и баз данных;

(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: заведующий МДОУ ДС № 14 Кукуян  
Людмила Павловна Л.П.

(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 нарушений не выявлено.**

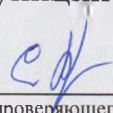
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

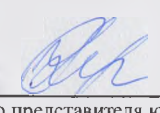
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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)

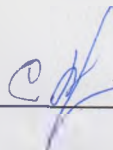
(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

**Прилагаемые к акту документы:**

1. Копия лицензии на право ведения образовательной деятельности на 3 л.;
2. Копия Устава с изменениями - 28л.;
3. Копии документов на здания, помещения, территорию – 2 л.;
4. Копии свидетельства о государственной регистрации в налоговом органе – 3 л.;
5. Копия заключений Роспотребнадзора, Госпожнадзора – 3 л.;
6. Копия договора об оказании медицинских услуг воспитанников от 14.03.14 на 6 л. Копия договора на медицинское обслуживание работников от 01.02.14 на 3 л. в 1 экз.
7. Копия образовательной программы- 8 л.;
8. Копия лицензии на мед.кабинет –на 2 л.
9. Копия штатного расписания на 2014 г. – 1 л.;
10. Копия тарификационного списка на 2 л.
11. Копия договора на оказание охранных услуг № 106 на 5 л.
12. Копия письма ОНД (Госпожнадзор) от 20.03.2014 № 23/9-96.42.3 на 1 л.;
13. Копия письма ТО Роспотребнадзора от 05.03.2014 № 24/847-14-07 на 1 л.;
14. Справка о наличии литературы и информационных ресурсов на 4 л.
15. Копия приказа о назначении заведующего – 1 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Игнатенко Светлана Александровна \_\_\_\_\_



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
заведующий МДОУ ДС № 14 Кукуян Людмила Павловна \_\_\_\_\_

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

« 08 » апреля 2014 г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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