



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО  
ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Малышева, д. 33, г. Екатеринбург, 620075  
тел. (343) 371-20-08, факс (343) 371-34-08; 359-83-24  
E-mail: info@minobraz.ru http://www.minobraz.ru

15.06.2017 № 684176-у

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителю муниципального  
бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения  
«Детский сад № 95  
комбинированного вида»

ул. Шестакова, д.17,  
г. Каменск-Уральский,  
Свердловская область, 623408

### УВЕДОМЛЕНИЕ

#### о результатах внеплановой документарной проверки юридического лица

В соответствии с приказом Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 27.04.2017 № 699-кн «О проведении внеплановой документарной проверки организации, осуществляющей образовательную деятельность» осуществлена внеплановая проверка по контролю исполнения предписания об устранении нарушений от 28.10.2016 № 201600405492-п.

В результате проверки установлен факт исполнения предписания в полном объеме. Предписание снято с контроля.

Приложение: акт проверки от 06.06.2017 № 684176 на 2 л. в 1 экз.

Начальник Управления по надзору  
и контролю в сфере образования

Е.Л. Перевозкина

Ольга Анатольевна Федякова  
(343) 371-17-22

Вх. № 92  
от 30.06.2017г.

ул. Малышева, д. 33, Екатеринбург, 620075

« 06 » июня 20 17 г.

дата составления акта  
10:00

место составления акта

время составления акта

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального**  
**контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 684176**

По адресу/адресам: ул. Малышева, д. 33, Екатеринбург, 620075  
место проведения проверки

На основании приказа Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 27.04.2017 № 699-кн  
вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 95 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: 20 рабочих дней  
рабочих дней/часов

Акт составлен: Министерством общего и профессионального образования Свердловской области  
наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): не требуется  
заполняется при проведении выездной проверки фамилия, инициалы, подпись, дата, время

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется  
заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры

Лицо(а), проводившее проверку: Федякова Ольга Анатольевна, главный специалист отдела контроля и надзора; Пущина Анна Александровна, специалист I категории отдела контроля и надзора

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае приобщения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имя, отчество (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: нет  
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): **НЕТ.**  
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушение)

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

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

**Предписание от 28.10.2016 № 201600405492-п исполнено.**

**нарушений не выявлено.**

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя внесена  
(заполняется при проведении выездной проверки)

подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

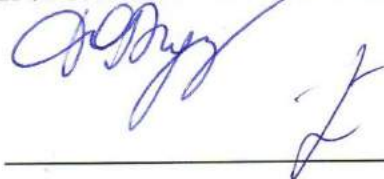
Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя отсутствует  
(заполняется при проведении выездной проверки)

подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

**Прилагаемые к акту документы:** отчёт учреждения от 07.04.2017 № 21/252-кн, на 16 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Федякова О.А.

Пущина А.А.

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

*Шарова Г. В.*

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

"*30 июня*" 2017 г.

*Шарова*

(подпись)

Пометка об отказе от ознакомления с актом проверки:

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