

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ  
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

г. Владивосток  
(место составления акта)

«29» марта 2021 года  
(дата составления акта)  
14.30  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального  
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 252105232468

По адресу: 690002, Приморский край, г. Владивосток, Океанский пр., д. 119  
(место проведения проверки)

На основании приказа министерства образования Приморского края  
от 19 февраля 2021 года № 196-а  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая документарная проверка муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Колосок»  
с. Екатериновка Партизанского муниципального 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: 20 дней/15 часов  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен министерством образования Приморского края  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):  
(заполняется при проведении выездной проверки)  
не требуется  
(фамилии, 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), проводившие проверку:

Дисяк Елена Павловна, ведущий консультант отдела по контролю,  
надзору, лицензированию и аккредитации в сфере образования министерства  
образования Приморского края

(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: не присутствовали

(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): Нарушения лицензионных требований не выявлены

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

Прилагаемые к акту документы:

X

\_\_\_\_\_  
Дисяк Елена Павловна  
ведущий консультант министерства образ...

Подписи лиц, проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Панарина Татьяна Борисовна, заведующий «Детский сад «Колосок» с. Екатериновка Партизанского муниципального района

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя)

29 марта 2021 года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

(подпись уполномоченного должностного лица)

