

Управление по надзору и контролю в сфере образования Департамента Смоленской области по  
образованию, науке и делам молодежи  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

215110, Смоленская область,  
г. Вязьма,  
ул. Заслонова, д. 8  
(место составления акта)

“ 13 ” мая 2014 г.  
(дата составления акта)  
16 ч. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**управлением по надзору и контролю в сфере образования**  
**Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи**  
**лицензионных требований и условий**  
**муниципального бюджетного образовательного учреждения средней**  
**общеобразовательной школы № 5 имени Героя Российской Федерации**  
**М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области**

47/05л-14

По адресу: 215110, Смоленская область, г. Вязьма, ул. Заслонова, д.8.

(место проведения проверки)

На основании: приказа начальника Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи от 08.04.2014 № 112-УНК/14 (далее – Департамент)

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного образовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 5 имени Героя Российской Федерации М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области (далее – лицензиат).

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

Общая продолжительность проверки: 5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением по надзору и контролю в сфере образования Департамента.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении  
выездной проверки)

Ильина Инга Викторовна

*Ильина*

24.04.2014

12 час. 00 мин.

(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(ие) проверку:

Кубраков Александр Николаевич – заместитель начальника управления, начальник отдела  
государственного надзора и контроля управления по надзору и контролю в сфере образования  
Департамента Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи (далее –  
управление);

Амплеева Татьяна Васильевна – ведущий специалист отдела государственного надзора и контроля  
управления;

Пухно Елена Ивановна – ведущий специалист отдела государственного надзора и контроля  
управления.

(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:

Ильина Инга Викторовна, директор лицензиата.

(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 о проверке)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены.

(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): нарушений не выявлено.

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

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: не прилагаются.

Подпись лица, проводившего проверку:

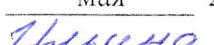


Кубраков А.Н.  
Амплеева Т.В.  
Пухно Е.И.

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:  
Ильина Инга Викторовна, директор лицензиата.

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

“ 13 ” мая 2014 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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