

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И
МОЛОДЕЖИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

**УПРАВЛЕНИЕ ПО НАДЗОРУ И
КОНТРОЛЮ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА
В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

295017, г. Симферополь,
ул. Зои Жильцовой, дом 11
телефон 27-31-18

от 06.03.2020 № 244/09-13

на № _____

**Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение «Детский
сад №2 «Ивушка» п. Красногвардейское
Красногвардейского района
Республики Крым**

улица 50 лет Октября, дом 7
пгт Красногвардейское,
Красногвардейский район,
Республика Крым, 297000

**Уведомление
о невыявлении нарушений**

Министерством образования, науки и молодежи Республики Крым в соответствии с Планом проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 2020 год, утвержденным приказом Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 25.10.2019 № 1818, в период с 02 по 06 марта 2020 года проводилась плановая выездная проверка Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №2 «Ивушка» п. Красногвардейское Красногвардейского района Республики Крым.

По результатам проведенной проверки нарушений не выявлено.

Заместитель начальника управления



Е. САНТАЛОВА

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

УПРАВЛЕНИЕ ПО НАДЗОРУ И КОНТРОЛЮ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ

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

пгт Красногвардейское
(место составления акта)

06.03.2020

(дата составления акта)

14.16

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 30 - 2020/к

По адресу/адресам: 297000, Республика Крым, Красногвардейский район, поселок городского типа Красногвардейское, улица 50 лет Октября, дом 7
(место проведения проверки)

На основании: Приказа Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 18.02.2020 № 318

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

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №2 «Ивушка» п. Красногвардейское Красногвардейского района Республики Крым

(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: 5 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением по надзору и контролю за соблюдением законодательства в сфере образования Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Ромашек А.Ф. [подпись] 21.02.2020

(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)

- Панагушина Юлия Александровна – главный консультант отдела лицензирования и государственной аккредитации образовательных учреждений управления по надзору и контролю за соблюдением законодательства в сфере образования;

- Макарова Наталья Викторовна – консультант отдела надзора за исполнением законодательства Российской Федерации в сфере образования управления по надзору и контролю за соблюдением законодательства в сфере образования.

(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)

Эксперты, представители экспертных организаций: не привлекались.

При проведении проверки присутствовали: Волик Лариса Борисовна, заведующий

(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): -

(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): -

нарушений не выявлено V

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: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ю.А. Панагушина

Н.В. Макарова

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

Волик Лариса Борисовна, заведующий

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

« 06 » марта 20 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 371348185686954332516910937330321524310793855790

Владелец Пазюк Марина Сергеевна

Действителен с 06.10.2023 по 05.10.2024