

Министерство образования и науки Калужской области

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

г. Калуга, ул. Пролетарская, 111  
(место составления акта)

“ 16 ” октября 20 14 г.  
(дата составления акта)

11.00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 246-ЛД

По адресу/адресам: 248016, г. Калуга, ул. Пролетарская, 111  
(место проведения проверки)

На основании: заявления лицензиата от 13.10.2014 № Л 267 о переоформлении лицензии регистрационный № 518 от 17.10.2012 серия 40Л01 № 0000216, приказа министерства образования и науки Калужской области от 14.10.2014 № 1925 «О проведении внеплановой документарной проверки муниципального казённого образовательного учреждения дополнительного образования детей «Детская школа искусств № 3»

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

была проведена документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального казённого образовательного учреждения дополнительного образования детей «Детская школа искусств № 3»

(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: 2 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования и науки Калужской области

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

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: нет

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Губарева Наталья Геннадьевна, главный специалист 1 разряда отдела лицензирования и государственной аккредитации министерства образования и науки Калужской области

(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: 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:

1) рассмотрены следующие документы юридического лица:

заявление от 13.10.2014 № Л 267;

лицензия регистрационный № 518 от 17.10.2012 серия 40Л01 № 0000216 с приложением;

доверенность № 86 от 13.10.2014;

копия платежного поручения об оплате государственной пошлины от 08.10.2014 № 3784;

2) направлены и получены ответы на запросы о подтверждении сведений, представленных лицензиатом, в следующие государственные органы:

Управление Федеральной налоговой службы по Калужской области от 14.10.2014;

Управление Федерального казначейства по Калужской области от 16.10.2014;

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):  
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): не выявлено

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

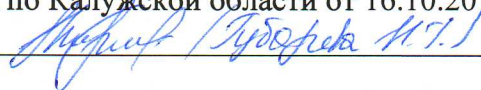
Прилагаемые к акту документы:

ответы на запросы, находящиеся в распоряжении государственных органов, с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия:

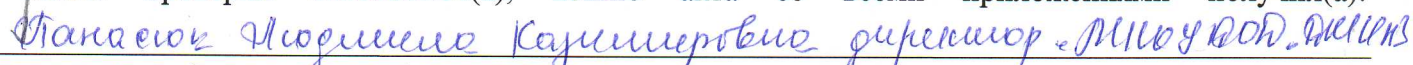
Управления Федеральной налоговой службы по Калужской области от 14.10.2014 на 6 л. в 1 экз.;

Управления Федерального казначейства по Калужской области от 16.10.2014 на 1 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:



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



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

“16” 10 2014 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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