



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВО
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ**

пер. Желябова, 11, г. Калининград, 236000, тел. +7(4012) 59-29-44,

факс +7(4012) 59-29-60. E-mail: obrazovanie@baltinform.ru

ОКПО 78637276, ОГРН 1053900175890, ИНН / КПП 3905069237 / 390601001

№ 19/08/01 от 19.08 2016 г.

на № _____ от _____ 2016 г.

Заведующему муниципального
автономного дошкольного
образовательного учреждения
города Калининграда центра
развития ребенка - детского
сада № 14

Т.Ю. Сарычевой

г. Калининград,
ул. Бородинская, 17

Уважаемая Татьяна Юрьевна!

Изучив и проанализировав представленные в Министерство образования Калининградской области (далее – Министерство) документы, во исполнение выданного муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению города Калининграда центру развития ребенка-детскому саду № 14 (далее – Учреждение) повторного предписания от 28.01.2016 №28/01/01 (далее – предписание) сообщаем следующее.

Учреждение исполнило предписание, отчет об исполнении предписания принят.

Вместе с тем, обращаем Ваше внимание, что с 01.09.2013 года вступил в законную силу Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», что влечет за собой внесение соответствующих изменений в деятельность Учреждения.

Уважением,

заместитель министра-начальник отдела

Т.А. Марицин

Министерства образования Калининградской области

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

г. Калининград,
ул. А. Суворова, д. 45
(место составления акта)

“ 19 ” августа 20 16 г.
(дата составления акта)

12.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 19-08/02

По адресу/адресам: г. Калининград, ул. А. Суворова, д. 45
(место проведения проверки)

На основании: приказами Министерства образования Калининградской области от
12.07.2016 года №12/07/06
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города
Калининграда центра развития ребенка - детского сада № 14 (далее – Учреждение)
(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: с 25.07.2016 по 19.07.2016 года
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерства образования Калининградской 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:

Конева Наталья Александровна, ведущий консультант отдела лицензирования, государственной аккредитации, контроля (надзора), подтверждения документов об образовании и (или) квалификации Министерства образования Калининградской 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:

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

Отчет об исполнении повторного предписания Министерства образования Калининградской области от 28.01.2016 №28/01/01, представленный в Министерство образования Калининградской области, а также информация, размещенная на официальном сайте в сети Интернет Учреждения подтверждает устранение нарушений и исполнение повторного предписания Министерства образования Калининградской области от 28.01.2016 №28/01/01, срок исполнения которого истек 30.06.2016 года.

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: на _____ л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Н.А. Конева

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

Саргисва Г.И.Д. заверяю своей печатью 20.10.14

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



20 10 г.

Саргисва
_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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