

**Департамент образования Ямало-Ненецкого автономного округа**

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

**г. Салехард**

(место составления акта)

« **30** » **октября** 20 **15** г.

(дата составления акта)

**16-00**

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 75

По адресу/адресам: 629008, Ямало-Ненецкий автономный округ,  
(место проведения проверки)

г. Салехард, ул. Совхозная, д. 14, корпус 1

На основании: приказа департамента образования Ямало-Ненецкого автономного  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
округа от 21 сентября 2015 года № 1530

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

Муниципального общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа № 2 п. Пангоды»

Дата и время проведения проверки:

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом образования Ямало-Ненецкого автономного округа  
(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,

\_\_\_\_\_ “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.  
подпись дата время

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: Бурханова Римма Шарифулловна, главный специалист  
отдела лицензирования управления государственного контроля (надзора) в сфере  
образования департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа

При проведении проверки присутствовали: \_\_\_\_\_

Предметом плановой документарной проверки является соблюдение Муниципальным общеобразовательным учреждением «Средняя общеобразовательная школа № 2 п. Пангоды» (далее – образовательная организация) лицензионных требований, необходимых для осуществления образовательной деятельности по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам (видам образования) и установленных законодательством Российской Федерации в сфере образования.

**В ходе проведения проверки:**

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных нормативными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **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 копии следующих документов: нет.

Подписи лиц, проводивших проверку: Главный специалист отдела лицензирования  
управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента  
образования Ямало-Ненецкого автономного округа Бурханова Римма Шарифулловна

Бур- « 30 » октябрь 20 15 г.  
подпись дата

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

Серикова Марина Владимировна, директор  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, его уполномоченного представителя)

[подпись] « 03 » 11 20 15 г.  
подпись дата

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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