

Министерство образования и молодежной политики  
Ставропольского края

г. Ставрополь

21 марта 2017 года  
17 часов 30 минут

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля юридического лица  
№ 143

По адресу: 355000, Российская Федерация, Ставропольский край,  
г. Ставрополь, улица Ломоносова, д. 3.

(место проведения проверки)

На основании приказа министерства образования и молодежной поли-  
тики Ставропольского края от 15 марта 2017 года № 143-кн «О проведении  
внеплановой документарной проверки государственного бюджетного про-  
фессионального образовательного учреждения «Новотроицкий сельскохо-  
зяйственный техникум», станица Новотроицкая Изобильненского района  
Ставропольского края»

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

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

проверки государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Новотроицкий сельскохозяйственный техникум» (далее –  
образовательная организация).

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 года с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 года 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: три дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзора и контроля в сфере образования министер-  
ства образования и молодежной политики Ставропольского края

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознаком-  
лен(ы): \_\_\_\_\_.

(заполняется при проведении выездной проверки)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведе-  
ния проверки: \_\_\_\_\_

(заполняется в случае необходимости согласования проверки  
с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Кирячек Елена Алексеевна, главный специалист отдела надзора и контроля в сфере образования министерства образования и молодежной политики Ставропольского края.

(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:

не 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): нет;

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

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)

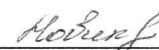
Прилагаемые к акту документы (копии): отчет об исполнении предписания об устранении нарушений законодательства Российской Федерации в сфере образования.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Кирычек Елена Алексеевна



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Мачнев А.Н., директор образовательной организации  
фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



(подпись)

21 марта 2017 года

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_

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