

Управление по надзору и контролю в сфере образования Департамента Смоленской области  
по образованию и науке

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
г. Смоленск, ул. Николаева, 12а  
(место составления акта)

10 апр 20 15:00  
(дата составления акта)  
15.00  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

управлением по надзору и контролю в сфере образования  
Департамента Смоленской области по образованию и науке  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада  
«Золотой ключик» г. Духовщины  
№ 60/04-20

По адресу/адресам: г. Смоленск, ул. Николаева, 12а  
(место проведения проверки)

На основании: приказа начальника Департамента Смоленской области по образованию и науке от  
07.04.2020 № 83-УНК/20

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
была проведена внеплановая документальная проверка в отношении:  
(ссылочная информация, документальная ссылка)  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Золотой  
ключик» г. Духовщины (далее – образовательная организация)  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:  
" 10 " 04 2020 г. с 15 ч. 00 мин. до 15 ч. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных  
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по  
нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день, 2 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен:  
управлением по надзору и контролю в сфере образования Департамента Смоленской области по  
образованию и науке (далее – управление)  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлены: (заполняется при  
проведении выездной проверки)  
(фамилия, имя, отчество, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку:  
Фоккина Лариса Владимировна – консультант отдела государственного надзора управления,  
аккредитован в наименовании органа (по аккредитации, по выданному свидетельству) (фамилия, имя, отчество)  
(последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае  
привлечения и участия в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество.  
При проведении проверки присутствовали:  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, руководящая, иная ответственная должность  
(должностных лиц или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя  
индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя государственной организации) и в случае

проведения проверки члена саморегулируемой организации, присутствующий при проведении мероприятия (примечка)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----

(с указанием характера нарушения, лиц, допустивших нарушение)  
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены.

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

нарушений не выявлено в части:

- наличия документов, подтверждающих на праве собственности или ином законном основании территорий, необходимых для осуществления образовательной деятельности образовательным программам.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля (включается 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 (включается при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего) Подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

Прилагаемые к акту документы:

- 1. Копии документов образовательной организации на 4 л. и электронной подписью.

Подпись лица, проводившего проверку:



Фамилия, И.В.

С актом проверки ознакомлена, копия акта со всеми приложениями получена  
Иванова Татьяна Викторовна, заведующий образовательной организацией  
(фамилия, имя, отчество полностью - при наличии, а также должность, место работы, наименование и должность уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



№ 10 апрель 2020 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись) Подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя