

**Журнал
учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя,
проводимых органами государственного контроля (надзора), органами
муниципального контроля**

24 января 2013г.
(дата начала ведения Журнала)

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Детский сад №10 г. Курдюково

(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется)
индивидуального предпринимателя)

456885. Ульяновская область, Индустриальный район,
г. Курдюково ул. Исаковского 5

(адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица/место
жительства (место осуществления деятельности (если не совпадает с местом жительства)
индивидуального предпринимателя)

(государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического
лица/индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика (для индивидуального
предпринимателя); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого и среднего
предпринимательства (для субъектов малого и среднего предпринимательства))

Ответственное лицо: Заведующая Кабилова Римма
Ирековна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность лица (лиц), ответственного
за ведение журнала учета проверок)


Заведующая Кабилова Римма
Ирековна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) руководителя юридического лица/
индивидуального предпринимателя)

Подпись: Кабилова

М.П.

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	12.10.16
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	Традиции 1 шт.
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОИД № 116 ЧИД. ПР ГУ МЧС России по Челябинской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	07.10.2016. №191
5	Цель, задачи и предмет проверки	Проверка соблюдения требований № 116/11.02.07-16.10.2015
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Внеплановая, выездная.
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	12.10.2016 №191
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	без нарушения
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Нургалеев Нурдар Маратович, зам. начальника ОИД № 116
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	без привлечения
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	08.08.2017
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	1 день
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	кассетная по проверке готовности организации к новому учебному году
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	пр. № 89 от 03.04.2017 по управлению отработ
5	Цель, задачи и предмет проверки	" "
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	акт от 11.08.2017
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Мож

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	01.11.2017 - 28.11.2017
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	20 раб. дней
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	г.о. УИИИ по Челябинск в Союз Арм Курск-ск р.о.о.
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 34-1177 от 12.10.17
5	Цель, задачи и предмет проверки	проверка соблюдения
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 34 - от 28.11.2017.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Угрозы в кредиторстве
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	№ 34 - от 28.11.2017
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Маврин Сергей Сергеевич менеджер Тимонова Р.К.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	конт. эк. врача Тимошенко М.В. Обухова С.Б.
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	МУ

(Типовая форма)

Министерство образования и науки Челябинской области

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

г. Челябинск

(место составления акта)

“ 13 ” ноября 20 17 г.

(дата составления акта)

14 ч 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**№ Н 725 /2017По адресу/адресам: ул. Елькина, 45-а, г. Челябинск, 454091

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Челябинской области от
23 октября 2017 года № 01/3222 «О проведении плановой документарной проверки
отношении Муниципального дошкольного образовательного учреждения Детского
сада № 10 д. Курманова (Аргаяшский район)»

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

была проведена плановая документарная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)Муниципального дошкольного образовательного учреждения Детского сада № 10
д. Курманова (далее по тексту – МДОУ ДС № 10)(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)Дата и время проведения проверки: с 07 ноября 2017 года по 13 ноября 2017 года.“ ” 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: 5 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Челябинской 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: