



**ДЕПАРТАМЕНТ
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

ул. Светланская, 22, г. Владивосток, 690110
Телефон: (423) 240-28-04, факс: (423) 240-05-98
E-mail: education2006@primorsky.ru
ОКПО 00089721, ОГРН 1072540000170
ИНН/КПП 2540083421/254001001

13 октября 2017 года № 25170701099575

На № _____ от _____

Директору муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 7
с. Каменка »

Е.В. Горбуновой

ул. Пушкинская, д. 12 а, с. Каменка,
г. Дальнегорск, 692438

Уведомление об отсутствии нарушений

В соответствии с приказом департамента образования и науки Приморского края от 14 сентября 2017 года № 1614-а «О проведении плановой документарной проверки муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 7 Дальнегорского городского округа» с 10 по 13 октября 2017 года проводилась проверка контроля качества образования.

В ходе проверки нарушений не выявлено.

Консультант отдела по контролю, надзору
лицензированию и аккредитации
в сфере образования,

Е.П. Дисьяк

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

г. Владивосток
(место составления акта)

"13" октября 2017 года
(дата составления акта)
9.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 25170701099575

По адресу: 690002, Приморский край, г. Владивосток, Океанский пр., д. 119
(место проведения проверки)

На основании приказа департамента образования и науки Приморского края
от 14 сентября 2017 года № 1614-а

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

была проведена плановая документарная проверка муниципального
бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 7» с. Каменка Дальнегорского городского
округа

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

Дата и время проведения проверки: с 10 по 13 октября 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: 4 дня / 30 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен департаментом образования и науки Приморского края
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

не требуется

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения
проверки: не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Дисьяк Елена Павловна, консультант отдела по контролю, надзору,
лицензированию и аккредитации в сфере образования департамента
образования и науки Приморского 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: не присутствовали

(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 выявлены

(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 выявлены

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

нарушений не выявлено в соответствии с требованиями, установленными приказом № 1614-а от 14.09.2017 года

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

(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): не требуется

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: уведомление об отсутствии нарушений.

Подписи лиц, проводивших проверку: Дисяк Е.П.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Горбунова Екатерина Валентиновна, директор муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 7 г. Дальнегорска»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя)

13 октября 2017 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки _____

(подпись уполномоченного должностного лица)