



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

ХАКАС РЕСПУБЛИКАНЫУ
УГРЕДИГ ПАЗА НАУКА
МИНИСТЕРСТВОЗЫ

ул. Крылова, 72, г. Абакан, 655017
тел. (8-390-2) 29-52-14, факс 23-12-30
e-mail: education_19@r-19.ru

29.03.14 № 87М

Директору
МБОУ Туимской СШ № 3

Т.Л. Данченко

ул. Первомайская, дом 2, с. Туим,
Ширинский район, Республика Хакасия,

О снятии предписания с контроля

Уважаемая Татьяна Леонидовна!

Министерством образования и науки Республики Хакасия рассмотрен отчет о результатах исполнения предписания об устранении нарушений от 28.09.2016 № 100-6438, указанных в акте проверки от 28.09.2016 № 92.

Информируем о положительном результате рассмотрения отчета об исполнении предписания и снятии предписания с контроля.

Начальник отдела по надзору
в сфере образования

[Handwritten signature]
Л.Н. Гимазутина

М.В. Дмитриева
295-264

Министерство образования и науки Республики Хакасия

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

**Министерство образования
и науки Республики
Хакасия**

(место составления акта)

“ 29 ” 03 20 17 г

(дата составления акта)

10.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**№ 92вн/пПо адресу/адресам: Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Крылова, дом 72.
(место проведения проверки)На основании: приказа Министра № 100-134 от 21.02.2017 «О проведении
внеплановой документарной, выездной проверки Муниципального
бюджетного образовательного учреждения Туимской средней школы № 3»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))была проведена внеплановая документарная проверка
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)в отношении Муниципального бюджетного образовательного учреждения
Туимской средней школы № 3 (далее – учреждение)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ - ” - 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: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)Акт составлен: Министерством образования и науки Республики Хакасия
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при
проведении выездной проверки) —Давыдова Татьяна Леонидовна директор школы
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время) 22.02.2017, 14⁰⁰

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Гимазутина Лариса Николаевна, начальник отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия, председателем;

Идимешева Алла Михайловна, заместитель начальника отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия;

Дмитриева Марина Владимировна, ведущий консультант отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия;

Хромых Валентина Сергеевна, ведущий консультант отдела по надзору в сфере образования Министерства образования и науки Республики Хакасия.

(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 присутствовал(а):

(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:

Внеплановая проверка проведена в целях контроля выполнения предписания об устранении выявленных нарушений в деятельности учреждения в форме, документарной проверки.

21.02.2017 Организацией представлен отчет об исполнении предписания об устранении выявленных нарушений от 28.09.2016 № 100-6438.

Представленный отчет подтверждает исполнение предписания.

(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):

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

нарушений 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 документы: - _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Гимазутина Л.Н. _____

Дмитриева М.В. _____

Идимешева А.М. _____

Хромых В.С. _____

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

Савченко Татьяна Леонидовна директор ш.с.п

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 29 ” 03 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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