



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

государственному бюджетному
общеобразовательному учреждению средней
общеобразовательной школе № 4 имени героя
Советского Союза Д.П. Левина городского
округа Сызрань Самарской области

446028, Самарская обл., г. Сызрань,
пр. 50 лет Октября, д. 20

УВЕДОМЛЕНИЕ
о невыявлении нарушений

от 01.03.2021 № 33-п/в-21(к-з-л)

По результатам плановой выездной проверки в отношении государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 4 имени героя Советского Союза Д.П. Левина городского округа Сызрань Самарской области по соблюдению требований законодательства Российской Федерации об образовании; федерального государственного контроля качества образования; контролю соблюдения лицензионных требований при осуществлении образовательной деятельности нарушений не выявлено.

Главный специалист управления
государственного контроля (надзора) в
сфере образования департамента по
надзору и контролю в сфере образования
министерства образования и науки
Самарской области

В.Н.Адоевский

Министерство образования и науки Самарской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

446028, Самарская обл., г. Сызрань,
пр. 50 лет Октября, д. 20
(место составления акта)

“ 01 ” марта 20 21 г.
(дата составления акта)
11.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 33 - п/в - 21(к-з-л)

По адресу/адресам: 446028, Самарская обл., г. Сызрань, пр. 50 лет Октября, д. 20; 446028, Самарская обл., г. Сызрань, пр. Королева, д. 7А; 446028, Самарская обл., г. Сызрань, пр. Королева, д. 23.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения министерства образования и науки Самарской области № 37-п от 22.01.2021.

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

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

государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 4 имени героя Советского Союза Д.П. Левина городского округа Сызрань Самарской области (далее – Организация).

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

Дата и время проведения проверки: с 01.02.2021 по 01.03.2021.

“ ” 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 Самарской области.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Т. А. Осипова 01.02.2021 11.00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Адоевский Владимир Николаевич – главный специалист управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента по надзору и контролю в сфере образования министерства образования и науки Самарской области;

Абрамов Юрий Олегович – ведущий специалист управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента по надзору и контролю в сфере образования министерства образования и науки Самарской области.

(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: Осипова Татьяна Алексеевна, директор


Организации.

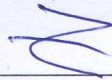
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае 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): по соблюдению требований законодательства Российской Федерации об образовании:

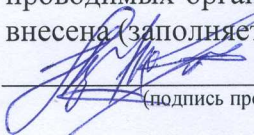

_____ (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

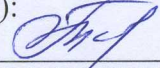
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____


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


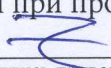
нарушений не выявлено при проведении проверки по соблюдению требований законодательства Российской Федерации об образовании; контролю соблюдения лицензионных требований при осуществлении образовательной деятельности.

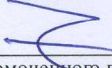
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


_____ (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):


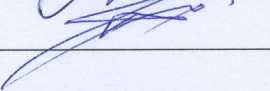

_____ (подпись проверяющего)


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

Прилагаемые к акту документы:

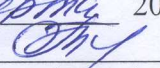
копия Устава Организации с изменениями и дополнениями; копия лицензии от 15.06.2015 №5703 с приложением; копия приказа руководителя Западного управления министерства образования и науки Самарской области от 08.12.2011 №101-п «О приеме работника на работу», доверенность от 27.02.2021 №5 на зам.директора по УВР Томбасову Н.Н.

Подписи лиц, проводивших проверку:


 /В.Н.Адоевский/
 /Ю.О.Абрамов/

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

Томбасова Наталья Николаевна, зам. директора по УВР /доверенность от 27.02.2021 №5703/
_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 01 ” марта 2021 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:


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