

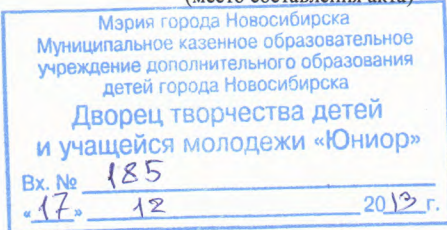
**Министерство образования, науки и инновационной политики Новосибирской области**

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

г. Новосибирск  
(место составления акта)

"11" декабря 2013 г.  
(дата составления акта)

15.00  
(время составления акта)



**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
**№ 2780**

По адресу/адресам: 630035, г. Новосибирск, площадь Труда, 1, тел. (383)362-45-73.  
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области от 04.12.2013 № 2780 «О проведении внеплановой документальной проверки муниципального казенного образовательного учреждения дополнительного образования детей города Новосибирска Дворца творчества детей и учащейся молодежи «Юниор».

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

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

муниципального казенного образовательного учреждения дополнительного образования детей города Новосибирска Дворца творчества детей и учащейся молодежи «Юниор (сокращенное наименование по уставу – МКОУ ДОД ДТД УМ «Юниор»).

(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: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской 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:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Бубнова Оксана Михайловна, заместитель начальника отдела надзора и контроля управления лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской 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:

(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)