

Управление по контролю и надзору в сфере образования  
Республики Башкортостан

г. Уфа  
(место составления акта)

16 января 2017 года  
(дата составления акта)  
15.00  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ  
Управлением по контролю и надзору в сфере образования  
Республики Башкортостан

№ 03-15/05д

По адресу 450005, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Цюрупы, 100/102 на основании приказа Управления по контролю и надзору в сфере образования Республики Башкортостан (далее – Обрнадзор РБ) от 12.01.2017 №30 «О проведении внеплановой документарной проверки юридического лица» была проведена внеплановая документарная проверка в отношении Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества» муниципального района Илишевский район Республики Башкортостан (далее – МАУ ДО ЦДТ Илишевского района).

Дата и время проведения проверки:

16 января 2017 года с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 01 час 00 мин.

Общая продолжительность проверки: 1 день/01 час 00 мин.

Акт составлен Обрнадзором РБ.

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(а):

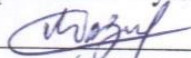
Э.С. Хафизова \_\_\_\_\_ 12.01.2017, 12.05 ч.  
(подпись, дата, время)

Лицо, проводившее проверку:

Мазитов Наиль Минивалиевич, ведущий специалист-эксперт отдела контрольно-надзорной деятельности в сфере образования Обрнадзора РБ.

В ходе проведения проверки установлено, что предписание Обрнадзора РБ от 27.06.2016 №03-15/358 исполнено в полном объеме, нарушений обязательных требований законодательства в сфере образования не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, не внесена:

 Н.М. Мазитов  
(подпись проверяющего)

 Э.С. Хафизова  
(подпись руководителя юридического лица)

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

---  
\_\_\_\_\_ (подпись проверяющего)

1  
---  
\_\_\_\_\_ (подпись руководителя юридического лица)

Прилагаемые к акту документы:

1. Отчет о результатах исполнения предписания от 27.06.2016 №03-15/358 МАУ ДО ЦДТ Илишевского района.

Подпись лица, проводившего проверку:

\_\_\_\_\_  Н.М. Мазитов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получил(а):  
Директор МАУ ДО ЦДТ Илишевского района Э.С. Хафизова

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

\_\_\_\_\_   
(дата, подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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