



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

бульвар Строителей, д. 1, г. Красногорск-7, Московская область, 143407
пр. Юбилейный, д. 59, г. Химки, Московская область, 141400

тел. 8 (498) 602-11-11; факс: 8 (498) 602-09-93
e-mail: minobr@mosreg.ru

27.09.2016 № Слех - 13669/151

На № _____ от _____

Индивидуальному
предпринимателю

Кругловой Т.В.

д. 18, кв. 36, ул. Босова, г. Истра,
Московская область, 143500

Уведомление о проведении плановой выездной проверки

В соответствии с приказом заместителя министра образования Московской области от 22.09.2016 № 3660 с 11 октября по 11 октября 2016 года будет проведена плановая выездная проверка деятельности индивидуального предпринимателя Кругловой Т.В. с целью установления возможности выполнения лицензиатом лицензионных требований и условий при осуществлении образовательной деятельности.

Просим предоставить комиссии необходимые документы и материалы в соответствии с приказом.

Заместитель министра образования
Московской области

Л.С. Овечкина

Васюков А.М.
8 (499) 238-05-43

102685

Министерство образования Московской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Истра
(место составления акта)

«11» октября 2016 г.
(дата составления акта)

17-30

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
Министерством образования Московской области
№ 7

По адресу/адресам: 143500, Московская область, г. Истра, пл. Революции, д.6, эт. 3, пом. 9, 10, 11, 12, 13

(место проведения проверки)

На основании: приказа заместителя министра образования Московской области от 22.09.2016 № 3660

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/неплановая, документарная/выездная)

Индивидуального предпринимателя Кругловой Татьяны Викторовны (далее – образовательная организация)

Дата и время проведения проверки: 11.10.2016 - 11.10.2016, с 9.00 до 18.00

" " 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 /8

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Московской области

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Круглова Т.В. Круглов 03.10.2016 г. 12.10

(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:

Васюков Александр Михайлович, консультант отдела лицензионного контроля;

При проведении проверки присутствовали: Индивидуальный предприниматель Круглова Татьяна Викторовна.

(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 законодательством Российской Федерации (с указанием положений (нормативных) правовых

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

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

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

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

Копии правоустанавливающих документов, копии договоров на предоставление коммунальных услуг, копии свидетельств ИНН ОГРН и другие документы, образовательного учреждения

ME

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

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

(подпись)

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