

Министерство образования Республики Мордовия

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

431220, Республика Мордовия,  
Темниковский район,  
г. Темников  
ул. Первомайская, д. 30  
(место составления акта)

“ 24 ” сентября 20 19 г.  
(дата составления акта)  
15 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**Министерством образования Республики Мордовия  
государственного бюджетного стационарного учреждения  
социального обслуживания системы  
социальной защиты населения Республики Мордовия  
«Темниковский детский дом-интернат для детей с физическими недостатками»**

№ 153

По адресу/адресам: 431220, Республика Мордовия, Темниковский район, г. Темников,  
ул. Первомайская, д. 30.  
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Республики Мордовия

от 23 августа 2019 года № 281

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

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

государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы  
социальной защиты населения Республики Мордовия «Темниковский детский дом-интернат для  
детей с физическими недостатками»

(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: 16 рабочих дней: с 03 сентября 2019 года (09.00) по  
24 сентября 2019 года (15.00)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Республики Мордовия

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



С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

*Кукушкин В.С. Дир. 23.08.2019г. 14.40*

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку:

**Эктова Ольга Алексеевна** – заместитель начальника отдела государственного контроля и надзора за соблюдением законодательства Российской Федерации в сфере образования Министерства образования Республики Мордовия;

**Акимова Мария Сергеевна** – консультант отдела государственного контроля и надзора за соблюдением законодательства Российской Федерации в сфере образования Министерства образования Республики Мордовия.

(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: Кукушкин Владимир Степанович – директор государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения Республики Мордовия «Гемниковский детский дом-интернат для детей с физическими недостатками»

(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 нарушения обязательных требований законодательства в сфере образования не выявлены.**

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

*А. Сид*  
(подпись проверяющих)

*В.С. Кукушкин*  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Подпись лиц, проводивших проверку:

*О.А. Эктова*  
*М.С. Акимова*

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

*Кукушкин В.С. директор*

(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)



“24” *Сентября* 20 19 г.

*В.С. Кукушкин*  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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