



ДЕПАРТАМЕНТ  
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Бежицкая, 34-а, г. Брянск, 241050  
Телефон: 8-(4832) 74-31-58 Факс: 8-(4832) 74-31-58  
E-mail: [edu@edu.debryansk.ru](mailto:edu@edu.debryansk.ru)  
ОКПО 00098938, ОГРН 1053244053675,  
ИНН/КПП 3250058714/325001001

29.02.2016 г № 3131/1 – 11 -У

На № \_\_\_\_\_

Заведующему  
МБДОУ д/с «Капелька»  
г.Суража

Н.А. Григорьевой

ул. Ворошилова, д. 7-а,  
г. Сураж, Брянская область,  
243500

**ПИСЬМО**

**о результатах выездной плановой проверки**

В соответствии с приказом департамента образования и науки Брянской области от 28 января 2016 года № 234 проведена выездная плановая проверка деятельности с целью осуществления контроля за соблюдением лицензиатом лицензионных требований и условий при осуществлении образовательной деятельности муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Капелька» г. Суража Брянской области.

В результате проверки нарушений лицензиатом лицензионных требований и условий при осуществлении образовательной деятельности не выявлено.

Директор департамента

В.Н. Оборотов

Симонова Галина Николаевна  
58 73 14

г. Сураж Брянской области

(место составления акта)

“ 26 ” февраля 20 16 г.

(дата составления акта)

17.50

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 1800

По адресу/адресам: 243500, Брянская область, г. Сураж, ул. Ворошилова, д. 7-а.

(место проведения проверки)

На основании: приказа департамента образования и науки Брянской области № 234 от 28.01.2016г.

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада

«Капелька» г. Суража Брянской области

(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: 17 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: департаментом образования и науки Брянской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Григорьева Н.А. 29.01.2016г. 9:25

(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: Симонова Галина Николаевна, ведущий консультант отдела государственной аккредитации и лицензирования департамента образования и науки Брянской 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: Григорьева Наталья Анатольевна, заведующий МБДОУ д/с «Капелька» г. Суража

(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):  
не выявлено.


(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):  
не выявлено

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):

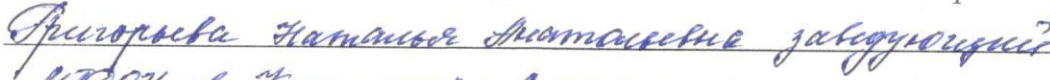
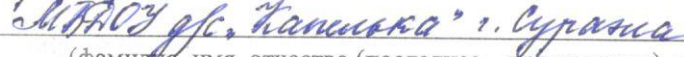
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

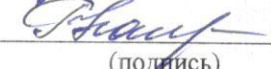
Подписи лиц, проводивших проверку:  - (Симонова Г.Н.)

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)

“26” февраля 2016 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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