

Министерство труда, занятости и миграционной политики Самарской области

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

г.Самара,
ул.Ново-Садовая, 106а,
кабинет 114
(место составления акта)

“ 04 ” июня 20 21 г.
(дата составления акта)
11:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 63

По адресу/адресам: г. Самара, ул. Ново-Садовая, 106а, кабинет 114
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения министерства труда, занятости и миграционной политики
Самарской области от 27.04.2021 № 63-р

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

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

**МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ «ШКОЛА № 44»**

(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 день (2 часа)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством труда, занятости и миграционной политики Самарской 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: Иглина Татьяна Евгеньевна, консультант департамента

административно-правовых отношений министерства труда, занятости и миграционной политики
Самарской 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:

Марчук Марина Александровна, директор МБУ «ШКОЛА №44»

(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:

нарушений не выявлено.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): несоответствий не выявлено.

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

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: копия распоряжения от 01.09.2020 №6384-р/3, копия штатного расписания от 11.01.2021 №1, сведения о выполнении установленной квоты и о вакансиях (за март, апрель, май 2021), сведения о среднесписочной численности, копия положения от 03.09.2020 №74/22, копия приказа от 11.01.2021 №01/2-од «О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов».

Подписи лиц, проводивших проверку:

консультант департамента административно-правовых отношений министерства труда, занятости и миграционной политики Самарской области Иглина Т.Е.

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

Марчук Марина Александровна, директор МБУ «ШКОЛА №44»

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

“ 04 ” июня 20 21 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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