

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

Министерство здравоохранения
Астраханской области
(место составления акта)

11 февраля 2016 г.
(дата составления акта)
16.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№15

По адресу/адресам: 414056, г. Астрахань, ул. Татищева, 16в
(место проведения проверки)

На основании распоряжения министерства здравоохранения
Астраханской области от 08.02.2016 №263р подписанного министром
здравоохранения Астраханской области П.Г. Джуваляковым
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена документарная внеплановая проверка в отношении:
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад «Подсолнушек» (далее МБДОУ «Детский сад «Подсолнушек»)).
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"10" февраля 2016 г.

"11" февраля 2016 г.

Общая продолжительность проверки: не более 2 рабочих дней.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен министерством здравоохранения Астраханской 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:

- Ижбердеева Фарида Фаридовна – главный специалист отдела
лицензирования управления лицензирования, ведомственного контроля
качества медицинской деятельности министерства здравоохранения
Астраханской области;

- Гупало Александр Николаевич – главный специалист отдела
лицензирования управления лицензирования, ведомственного контроля

качества медицинской деятельности министерства здравоохранения Астраханской 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: _____

(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:

Сведения, содержащиеся в представленных МБДОУ «Детский сад «Подсолнушек», соответствуют положениям частей 1 и 3 статьи 13 и части 3 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», а также сведениям о МБДОУ «Детский сад «Подсолнушек», содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц и других Федеральных информационных ресурсах.

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 организации)

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 организации)

Прилагаемые к акту документы:

- выписка из ЕГРЮЛ на 3 листах в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ижбердеева Ф.Ф. _____

Гупало А.Н. _____

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

Давидова Надежда Александровна _____

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

