

ЖУРНАЛ

УЧЕТА ПРОВЕРОК ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНДИВИДУАЛЬНОГО
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ПРОВОДИМЫХ ОРГАНАМИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ
(НАДЗОРА), ОРГАНАМИ МУНИЦИПАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ

«21» апреля 2021 г.
(дата начала ведения журнала)

Муниципальное дошкольное образовательное
предприятие «Детский сад № 359 Советского
района Волгограда» (МДОУ «Детский сад № 359»)
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование
юридического лица/фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя)

1100011, Россия, Волгоград, ул. Агеева, влад. № 11

(адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица/место жительства
(место осуществления деятельности (если не совпадает с местом жительства) индивидуального предпринимателя))

ИНН 3446501916 ОГРН 1033400546123

(государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица/
индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика
(для индивидуального предпринимателя); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов
малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого и среднего предпринимательства))

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	26 января 2023 15 ⁰⁰ - 16 ³⁰
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	2 = 30 ч
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Совейское ТУ ДОАВ
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	пр. от 16.01.2023 № 06/13
5	Цель, задачи и предмет проверки	деятельность администрации МОУ по обеспечению условий для предоставления бесплатного образовательного услуг
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): — для плановой проверки — ссылка на ежегодный план проведения проверок; — для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства — дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.	внеплановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю.	26.01.2023 8/ч
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	—
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего (их) проверку	Пискунова И.И., зам. начальника ТУ ДОАВ
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	—
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	01.03.2023г.
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	2 часа
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Советское ГУ ДОАВ
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	04.06.02.2023 № 06/87
5	Цель, задачи и предмет проверки	Деятельность МОУ по организации предпринимательской деятельности в соотв. с фреб. ГРОС ДО
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): — для плановой проверки — ссылка на ежегодный план проведения проверок; — для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства — дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки.	Плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю.	01.03.2023г. № 1.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Нет
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего (их) проверку	Воскобойни И.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	Воскобойни И. Кочетов Н. И. Холодков И. И.
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	И.