



**МИНИСТЕРСТВО  
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

Стасова ул., д. 180, г. Краснодар, 350075  
Тел. (861) 235-10-36, факс (861) 231-16-80  
e-mail: don@krasnodar.ru http://www.edukuban.ru  
ОКПО 00099412 ОГРН 1032307167056  
ИНН 2308027802 КПП 231201001

05.02.2014 № 47-1505/14-14

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующей МБДОУ д/с о/в № 24  
муниципального образования  
Славянский район  
И.В.Александровой

Отдельская, ул., 29/а,  
г. Славянск-на-Кубани,  
Краснодарский край,  
353560

Уважаемая Ирина Владимировна!

Информируем Вас о том, что отчёт об устранении нарушений, указанных в предписании от 31.07.2013 № 47-11131/13-14, по результатам проверки по вопросу соблюдения лицензионных требований и условий, проведённой отделом надзора за исполнением законодательства РФ в сфере образования с 1 по 26 июля 2013 года, принят.

Предписание от 31.07.2013 № 47-11131/13-14 с контроля снято.

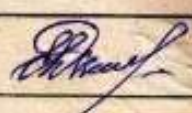
Исполняющий обязанности министра

Н.Е.Байрачный

Е.Н.Дымуха,  
тел. 231 29 50



## Сведения о проводимых проверках

1.	Дата начала и окончания проверки.	
2.	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	
3.	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля.	осуществительного образования и науки Трамодарского уезда
4.	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки.	20.06.13 в 3293
5.	Цель, задачи и предмет проверки	установление соответствия ведения работ и работ-ти минимальным требованиям и условиям
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 от 26.12.2012 в 9549
7.	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю.	в 0428-13
8.	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо).	в акте
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.	Давидова Д.П., и. специалист-эксперт
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.	с 21.01.2015г. - 14.02.2015г.
2.	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	20 рабочих дней
3.	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля.	ОМД Славянского района
4.	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки.	№ 5 от 12.01.2015г.
5.	Цель, задачи и предмет проверки	Контроль исполнения предписаний № 77/1/1 от 11.04.2014г.
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.	№ 5 от 04.02.2015г.
8.	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо).	см. предписание № 5/1/1 от 04.02.2015г.
9.	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	№ 5/1/1 от 04.02.2015г.
10.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку.	Иванов Максим Сергеевич, инспектор ОМД Славянского района от 1-й в.п. службы
11.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки.	
12.	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку.	Иванов