

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

г. Калуга,
ул. Пролетарская, д. 111
(место составления акта)

03 июня 20 14
(дата составления акта)
18.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ К-118**

По адресу/адресам: 248016, г. Калуга, ул. Пролетарская, д. 111
(место проведения проверки)

На основании приказа министерства образования и науки Калужской области от 08.05.2014 № 888 проведена внеплановая документарная проверка государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей Калужской области «Калужский областной эколого-биологический центр учащихся» (подписано министром – А.С.Аникеевым)
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:
плановая/внеплановая
документарная/выездная

государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей Калужской области «Калужский областной эколого-биологический центр учащихся» (далее – Организация)
(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: министерством образования и науки Калужской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:-

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

