

г. Самара

«19» октября 2017 г.

**АКТ
проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 82

«19» октября 2017 г. по адресу :

г. Самара, ул. Ново-Садовая, 106 А
(место проведения проверки)

На основании распоряжения от «08» сентября 2017 № 101-р врио министра труда, занятости и миграционной политики Самарской области проведена плановая документарная проверка в отношении:

**Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования
специализированной детско-юношеской спортивной школы олимпийского
резерва № 2 «Красные Крылья» городского округа Тольятти**

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)

Лицо(а), проводившее проверку:
консультант надзорно-контрольного управления министерства Босамыкина А.С.,

При проведении проверки присутствовали: Курьковец Н.А.
назначенная отделе кадров по доверенно-
сти от 08.10.2017 Н.А. Курьковец
(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или
уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального
предпринимателя)

В ходе проведения документарной проверки **установлено:**

Нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, внесена:

(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 документы: доверенность от 02.10.2017, копии учредительных документов, копии сведений о выполнении квоты, копии сведений о выделенных рабочих местах для инвалидов, список работающих инвалидов, копия справки МСЭ, копия приказа от 23.03.2017 № 50-ОД, копия распоряжения № 4479-р/3 от 08.06.2017, копия Положения о квотировании.

Подписи лиц, проводивших проверку: Босамыкина А.С. _____

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

_____ *Кузькова Е.А., Момчиловский О.К.*

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«19 августа 2017 г.

_____ *А.А. Кузькова*
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного
должностного лица (лиц))