

## КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

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

190000, Санкт-Петербург,  
переулок Антоненко, дом 8  
(место составления акта)

“ 10 ” мая 20 17 г.  
(дата составления акта)  
10-40  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 96/17-12

По адресу/адресам: 192131, Санкт-Петербург, ул. Бабушкина, дом 56, корп. 2, лит. А;  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Комитета по образованию от 20.03.2017 № 971-р «О проведении  
плановой выездной проверки Государственного бюджетного учреждения дополнительного  
образования «Дом детского творчества «Левобережный» Невского района Санкт-Петербурга  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Дом детского  
творчества «Левобережный» Невского района Санкт-Петербурга (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)

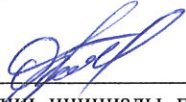
Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Комитетом по образованию

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

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

О.О. Попова

  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

20.03.2017, 15-00

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)