

Департамент социальной защиты населения Ивановской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

п. Верхний Ландех
(место составления акта)

“ 07 ” сентября 20 18 г.
(дата составления акта)
12.30
(время составления акта)

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

№ 2

По адресу/адресам: 155210, Ивановская область, п. Верхний Ландех, ул. Пионерская, д. 15
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Департамента социальной защиты населения Ивановской области
от 09.07.2018 № 246

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая документарная и выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Центр социального
обслуживания по Верхнеландеховскому и Пестяковскому муниципальным районам»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 06 ” сентября 20 18 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
(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: управлением социального обслуживания Департамента социальной защиты
населения Ивановской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
Скалова Л.О. – директор ОБУСО «ЦСО по Верхнеландеховскому и Пестяковскому
муниципальным районам» 13.07.2018 в 14.00
(фамилии, инициалы, 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: Лепихина Светлана Владимировна, консультант управления
социального обслуживания Департамента социальной защиты населения Ивановской области,
Хичева Екатерина Олеговна, ведущий специалист – эксперт управления социального
обслуживания Департамента социальной защиты населения Ивановской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования)

экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Скалова Лариса Олеговна, директор ОБУСО «ЦСО по Верхнеландеховскому и Пестяковскому муниципальным районам»,

Ждакаева Татьяна Николаевна, заведующая отделением социального обслуживания на дому №1 ОБУСО «ЦСО по Верхнеландеховскому и Пестяковскому муниципальным районам»

Хохлова Светлана Владимировна, заведующая отделением социального обслуживания на дому № 2 ОБУСО «ЦСО по Верхнеландеховскому и Пестяковскому муниципальным районам»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. Договора на предоставление социальных услуг не соответствуют требованиям приказа Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

2. В нарушение части 2 статьи 17 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» к договорам на предоставление социальных услуг отсутствуют дополнительные соглашения об изменении стоимости социальных услуг, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

3. В нарушение п 6.2.3. свода правил «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (далее – СП 59.13330.2016) участки пола перед доступными дверными проемами, входами на лестничные клетки, стационарными препятствиями не оборудованы тактильно-контрастными предупреждающими указателями.

4. В нарушение п. 6.5.2 СП 59.13330.2016 отсутствуют технические средства информатизации, ориентирования и сигнализации, размещаемые в помещениях для маломобильных групп населения.

5. В нарушение п 8.3.2 СП59.13330.2016 на стоянке автотранспорта отсутствуют парковочные места для маломобильных групп населения.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено

нарушений не выявлено _____

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(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 к акту документы: Предписание (на 2 л. в 1 экз.)

Подписи лиц, проводивших проверку: Левахина С.В.

Хичева Е.О.

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

Скалова Лариса Олеговна, директор ОБУСО «ЦСО по Верхнеландеховскому и Пестяковскому муниципальным районам»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“07” 09 2018 г.

✓ _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)