

г. Астрахань
место составления акта

16.00
время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством социального развития и труда Астраханской области
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 11

«26» сентября 2019 г.

По адресу/адресам:
Астраханская область, Икрянинский район, с. Икряное, ул. 1 Мая, д. 57

(место проведения проверки)

На основании: приказа № 358 от 26.08.2019 г. и.о. министра социального развития и труда Астраханской области Петелина Олега Александровича была проведена плановая (плановая /внеплановая, документарная /выездная) проверка в отношении:

государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Астраханской области «Комплексный центр социального обслуживания населения, Икрянинский район, Астраханская область»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в т.ч. фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"26" сентября 2019 г. с 09 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин.

Продолжительность

"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

19 рабочих дней/ 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен должностным лицом министерства социального развития и труда Астраханской области (далее - министерство).

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен:
Директор ГБУСОН «КЦСОН, Икрянинский район, Астраханская область»
Пытько Елена Юрьевна, 26.09.2019, 16.00

(заполняется при проведении выездной проверки) фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку:

начальник нормативно-правового управления министерства Патеева Динара Романовна, начальник отдела регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания Ахмедова Анна Николаевна

(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:

Директор ГБУСОН «КЦСОН, Икрянинский район, Астраханская область»
Пытько Е.Ю., заместитель директора Маркелова Т.Н.

(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
проверены:

- личные дела получателей социальных услуг за 2019 год, а также личные дела за 2018 год из числа получателей социальных услуг, снятых с социального обслуживания, на соблюдение требований при ведении личных дел получателей,
- документы, удостоверяющие полномочия представителя юридического лица;
- уставные документы юридического лица;
- локальные нормативные акты, регламентирующие порядок предоставления социальных услуг, положения (порядки) о структурных подразделениях;
- правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг (правила проживания);
- локальный акт по обеспечению сохранности личных вещей и ценностей получателей социальных услуг;
- заявления получателей социальных услуг о предоставлении социальных услуг;
- журнал регистрации заявлений получателей социальных услуг о предоставлении социальных услуг;
- договоры о предоставлении социальных услуг, заключенные между юридическим лицом и получателем социальных услуг;
- индивидуальная программа предоставления социальных услуг;
- акты сдачи-приемки оказанных услуг по договору предоставления социальных услуг;

- документы и информация (включая журналы учёта) по обеспечению предоставления получателям социальных услуг объемов социальных услуг, установленных стандартами социальных услуг;
- полнота и своевременность ведения реестра поставщиков социальных услуг и регистра получателей социальных услуг;
- нормативы штатной численности поставщика социальных услуг;
- нормативы обеспечения площадью жилых помещений получателей социальных услуг;
- нормативы обеспечения мягким инвентарем;
- нормы питания получателей социальных услуг;
- официальный сайт поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- условия доступности для инвалидов объектов поставщика социальных услуг.

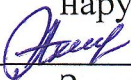
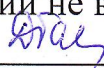
Нарушения требований, установленных Федеральным законом от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», другими федеральными законами и принимаемыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, **не выявлены.**

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

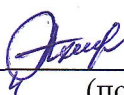
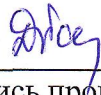
выявлены факты невыполнения предписаний министерства

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

нарушений не выявлено

 
 Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена 26 сентября 2019г.

(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 документы (копии):
проверочный лист (список контрольных вопросов) от 26.09.2019.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Патеева Д.Р. _____

Ахмедова А.Н. _____

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

Богданов Евгений Сергеевич директор
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"26" "09" 20 19 г.
дата

подпись

Пометка об отказе от ознакомления с актом проверки:

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