

Пестова Юлия Олеговна, консультант отдела контроля качества социальных услуг
контрольно-ревизионного управления.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Еськина Валентина Николаевна, директор юридического лица

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

В ходе проверки проведены мероприятия по контролю в отношении Государственного казенного учреждения «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда» Вознесенского района», расположенного по адресу: 607340, Нижегородская область, рабочий поселок Вознесенское, Заводской микрорайон, дом 7 а.

В результате проведенных мероприятий по контролю выявлены следующие нарушения законодательства в сфере социального обслуживания граждан:

1. За проверенный период с 1 июля 2016 года по 31 декабря 2016 года руководитель юридического лица зачислил в стационарное отделение 57 несовершеннолетних, из них 56 несовершеннолетних на основании заявлений родителей (законных представителей), по адресу: 607340, Нижегородская область, рабочий поселок Вознесенское, Заводской микрорайон, дом 7 а. В соответствии с действующим законодательством в сфере социального обслуживания поставщики социальных услуг обязаны предоставлять социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями. Форма индивидуальной программы предоставления социальных услуг утверждена Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг» (далее – приказ Минтруда и соцзащиты РФ 874н). В ходе проверки индивидуальных программ предоставления социальных услуг получателям социальных услуг и заключения договоров о предоставлении социальных услуг с юридическим лицом в период с 1 июля 2016 года по 31 декабря 2016 года, установлено, что индивидуальные программы предоставления социальных услуг у 56 несовершеннолетних получателей социальных услуг, зачисленных на основании заявлений родителей (законных представителей) отсутствуют, договоры о предоставлении социальных услуг у 24 несовершеннолетних получателей социальных услуг отсутствуют.

Указанные в пункте 1 нарушения законодательства в сфере социального обслуживания допущены директором юридического лица.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:

(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует:
(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Прилагаемые к акту документы:

- 1. Копия документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица от 29 марта 2011 года № 29 на 1 л. в 1 экз.
- 2. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 18 января 2017 года № 318-19-469/17 на 1 л. в 1 экз.
- 3. Предписание об устранении выявленных нарушений от на 4 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

специалист 1 категории отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления _____
(должность)

А.С.Буров

начальник отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления _____
(должность)

А.А.Лыганов
(ФИО)

консультант отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления _____
(должность)

Ю.О.Пестова
(ФИО)

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

Директор ГИУ «СРЭИ» «Надежда» Вознесенского района
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя одного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица)

«20» 02 2017 г. Лыганов В.И.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

подпись уполномоченного, должностного лица (лиц) проводившего проверку