

Министерство социальной защиты Алтайского края
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

с. Михайловское
(место составления акта)

“ 15 ” августа 20 19 г.
(дата составления акта)
10:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 27-03-5/14-09

По адресу/адресам: 658960, Алтайский край, Михайловский район, с. Михайловское, ул. Советская, д. 3; филиал по Волчихинскому району 658930, Алтайский край, Волчихинский район, с. Волчиха, ул. Свердлова, д. 1/2; филиал по Угловскому району: 658270, Алтайский край, Угловский район, с. Угловское, ул. Ленина, д. 36, пом. 1а
(место проведения проверки)

на основании: приказа Министерства социальной защиты Алтайского края «О проведении плановой выездной проверки в КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района» от 1 августа 2019 года № 27/Пр/260

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района» (далее –
КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района»)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 13 ”	августа	20 19 г.	с 14 час. 40 мин. до 16 час. 00 мин.	Продолжительность	1 час 20 мин.
“ 14 ”	августа	20 19 г.	с 11 час. 00 мин. до 12 час. 15 мин.	Продолжительность	1 час 15 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: 3/7
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством социальной защиты Алтайского края
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) директор КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района» Гейбель Ольга Владимировна, 05.08.2019 в 14:16
(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:

Сорокина Елена Николаевна, главный специалист сектора социальных выплат контрольно-ревизионного отдела планово-финансового управления Минсоцзащиты Алтайского края;
Чичерина Елена Николаевна, ведущий специалист контрольно-ревизионного отдела планово-финансового управления Минсоцзащиты Алтайского края.

(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: Гейбель Ольга Владимировна, директор КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района»

(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. В нарушение ст. 13 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ), пп. а, д, п. 2, п. 4 Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24.11.2014 № 1239, поставщиком социальных услуг не в полном объеме обеспечена открытость и доступность информации об учреждении и осуществляемой деятельности в сети «Интернет».
2. В нарушение ч. 2 п. 1 ст. 12 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказа Главалтайсоцзащиты от 25.12.2014 № 433 «Об утверждении стандартов социальных услуг, предоставляемых в Алтайском крае» установлены случаи оказания социальных услуг не в полном объеме.

Лица, допустившие нарушения:

юридическое лицо – КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района»;

должностное лицо – директор КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района» Гейбель Ольга Владимировна

(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): -----

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

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:

1. Копия Устава КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района», утвержденного приказом Главтрудоооащиты от 14.03.2016 № 105, с изменениями утвержденными приказом Главтрудоооащиты от 09.11.2016 № 507, Минсооащитой Алтайского края от 25.12.2018 № 01, на 20 л. в 1 экз.;
2. Копия штатного расписания КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района» на 01.01.2019 на 3 л. в 1 экз.;
3. Копия приказа КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района» от 09.01.2019 № 27/2 «Об организации условий доступности» с приложением на 15 л. в 1 экз.;
4. Копия договора о предоставлении социальных услуг от 03.06.2019 № 89 Кудрявцевой Е.И. на 2 л. в 1 экз.;
5. Копия индивидуальной программы предоставления социальных услуг от 03.06.2019 № 101 Кудрявцевой Е.И. на 1 л. в 1 экз.;
6. Копии индивидуального журнала регистрации социальных услуг и акта сдачи-приемки социальных услуг за июнь, июль 2019 Кудрявцевой Е.И. на 6 л. в 1 экз.;
7. Справка о суммах финансирования на реализацию государственной программы «Доступная среда в Алтайском крае» на 1 л. в 1 экз.;
8. Объяснительная директора КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района» Гейбель О.В. от 14.08.2019 № 144 с копиями приложений на 24 л. в 1 экз.;
9. Справка об обеспечении доступности для инвалидов в КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района» по состоянию на 14.08.2019 на 2 л. в 1 экз.;
10. Предписание от 15.08.2019 № 27-03-5/19-05 на 2 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Сорокина Елена Николаевна, главный специалист сектора социальных выплат контрольно-ревизионного отдела планово-финансового управления Минсооащиты Алтайского края

Чичерина Елена Николаевна, ведущий специалист контрольно-ревизионного отдела планово-финансового управления Минсооащиты Алтайского края

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

Гейбель Ольга Владимировна, директор КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Михайловского района»

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

“15” 08 2019 г.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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