



Министерство труда и социальной защиты
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ТРУДУ
И ЗАНЯТОСТИ**

(Роструд)

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА
В АЛТАЙСКОМ КРАЕ**

ул. Пионеров, д. 24а, г. Барнаул, 656002
тел: (3852) 29-04-52, факс: (3852) 29-04-70

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ "Шелаболихинский
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНТЕРНАТ"**

ул. Боровая, д. 9., с. Иня,
Шелаболихинский район, Алтайский
край, 659052

15.03.2019 № 22/10-47-19-С
На № _____ от _____

Сопроводительное письмо о
направлении Акта

Уведомляю Вас, по результатам внеплановой выездной проверки, направляю Вам акт проверки от 15.03.2019г. №22/12-1856-19-И.

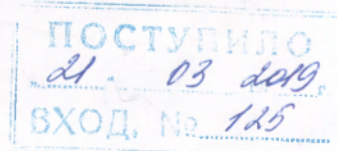
Приложение на 3 листах:

1. акт проверки от 15.03.2019г. №22/12-1856-19-И на 3 листах.

Государственный
инспектор труда (по охране труда)

О.С. Якубина

Исполнитель. Якубина О.С.
тел. (3852) 29-04-56



Государственная инспекция труда в Алтайском крае
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

ул. Пионеров, д. 24А, г. Барнаул,
край Алтайский, 656002
(место составления акта)

" 15 " марта 20 19 г.
(дата составления акта)

15:16
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 22/12-1856-19-И

По адресу/адресам: ул. Боровая, д. 9., с. Иня, Шелаболихинский район, Алтайский край,
659052
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку № 22/12-1467-19-И от 04.03.2019,
Фандина Ивана Леонидовича Заместителя руководителя Государственной инспекции
труда в Алтайском крае
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ " Шелаболихинский ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНТЕРНАТ"

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 8 рабочих дней/4 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен. Государственная инспекция труда в Алтайском крае
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Шиганов А.И. 04.03.2019 08:58
(фамилия, 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: Якубина Ольга Сергеевна, Государственный инспектор
труда (по охране труда)

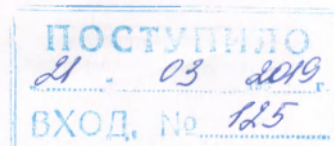
Забродин Сергей Николаевич, начальник отдела

(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 в наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Шиганов Александр Иванович Директор

(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.



2

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ " ШЕЛАБОЛИХИНСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ" (КГБСУСО «ШЕЛАБОЛИХИНСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»). ИНН 2290001060, ОГРН 1022202365734,
осуществляет деятельность в сфере (основной вид деятельности) — деятельность по уходу за
престарелыми и инвалидами с обеспечением проживания - код по ОКВЭД – 87.30.

В ходе проведения проверки рассмотрены представленные КГБСУСО
«ШЕЛАБОЛИХИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» документы. Согласно
пояснительной директора Шиганова А.И. от 12.03.2019г. оказываются социальные услуги
гражданам, находящимся на социальном обслуживании, в соответствии со ст. 12 Федерального
закона №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»,
приказом Главалтайсоцзащиты от 25.12.2014 №433 «Об утверждении стандартов социальных
услуг, предоставляемых в Алтайском крае». Мягким инвентарем в соответствии с приказом
Главалтайсоцзащиты от 31.10.2014 №377 «Об утверждении нормативов обеспечения мягким
инвентарем в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания». Питание в
соответствии с приказом Главалтайсоцзащиты от 31.10.2014 №376 «Об утверждении норм
питания получателей социальных услуг в стационарной и полустационарной формах
социального обслуживания». Медицинское обслуживание – Лицензия на осуществление
медицинской деятельности №ЛО-22-01-005120 от 06.09.2018г. Социальная адаптация – ИПР,
кружки, секции.

Согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2014г.
№1239 «Об утверждении Правил размещения и обновления информации о поставщике
социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет»» КГБСУСО «ШЕЛАБОЛИХИНСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» обеспечена открытость и доступность
информации: <http://shelabol-pni.altai.socinfo.ru/>

Согласно Федеральному закону от 28 декабря 2013г. №442-ФЗ «Об основах социального
обслуживания граждан в Российской Федерации» поставщик социальных услуг КГБСУСО
«ШЕЛАБОЛИХИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» предоставляет
социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными
программами и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их
законными представителями, предоставляет бесплатно в доступной форме получателям
социальных услуг или их законным представителям информацию об их правах и обязанностях, о
видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти
услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг либо о возможности получать их
бесплатно.

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

(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):

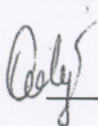
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля
(надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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, сго

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




Забродин С.Н.
Якубина О.С.

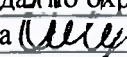
(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: Отсутствуют

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор труда по охране

труда), Якубина Ольга Сергеевна  15.03.2019

Начальник отдела,

Забродин Сергей Николаевич  15.03.2019

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

Шиганов Александр Иванович Директор

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

“ ” _____ 20__ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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