МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Бакинская ул., д. 147, г. Астрахань, 414000
Тел. (8512) 52-49-07, факс (8512) 52-49-76
E-mail: pens@astrobl.ru

г. Астрахань
место составления акта

18.04.2019 г. 17:00
время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством социального развития и труда Астраханской области

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

№ 4
«18» апреля 2019 года

Государственное казенное учреждение социального обслуживания населения Астраханской области «Комплексный центр социального обслуживания населения, Камызякский район, Астраханская область»
(место проведения проверки)

На основании: приказа № 145 от 22.03.2019 г. и.о. заместителя председателя Правительства Астраханской области – министра социального развития и труда Астраханской области Петелина Олега Александровича была проведена плановая выездная проверка в отношении: государственного казенного учреждения социального обслуживания населения Астраханской области «Комплексный центр социального обслуживания населения, Камызякский район, Астраханская область» (далее – учреждение)
(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)

Продолжительность проверки: с 01.04.2019 по 26.04.2019.

Акт составлен сотрудником министерства социального развития и труда Астраханской области.

С копией приказа о проведении проверки ознакомлена: Афанасьева Светлана Александровна
(заполняется при проведении выездной проверки) фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

Лицо(а), проводившее проверку: Патеева Динара Романовна – начальник нормативно-правового управления, Ахмедова Анна Николаевна – начальник отдела регионального государственного контроля (надзора) сфере социального обслуживания нормативно-правового управления.

ГКУСОН АО КЦСОН Камызякский р-н
ВХОДЯЩИЙ № 428
от "25" 04 2019

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

Афанасьева Светлана Александровна, заместитель директора учреждения

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

На дому и в полустационарной формах социального обслуживания 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;
- официальный сайт поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Выявлены факты нарушения обязательных требований:

- в договорах о предоставлении социальных услуг, заключенных между учреждением и получателем социальных услуг, отсутствует цена договоров, срок их действия, обозначенный определенной датой (имеется формулировка «до момента расторжения договора»), отсутствует перечень согласованных социальных услуг к договору, тогда как пунктом 3 договора определено, что сроки и условия предоставления конкретной услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих услуг индивидуальной программой, и в согласованном сторонами виде являются приложением к настоящему

договору, а также при изменении цены договора не составляется дополнительное соглашение (договор) к основному договору, что влечет нарушение положений приказа Минтруда России от 10.11.14 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения) 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.

18.04.2019.

(заполняется при проведении выездной проверки)

_____ _____

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

Прилагаемые документы (копии):

1) предписание об устранении выявленных нарушений от 18.04.2019;
2) проверочный лист (список контрольных вопросов) от 18.04.2019.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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

_____

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

"18" апреля 2019 г. _____

дата подпись

Пометка об отказе от ознакомления с актом проверки: _____

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