

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Деловая, д. 9,
г. Нижний Новгород, 603950

место составления акта

29 августа 2017 года

дата составления акта

14.00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ
министерством социальной политики Нижегородской области
Государственного бюджетного учреждения
«Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и
инвалидов Шарангского района»
№ 318-10-02-07/114

По адресу/адресам: ул. Деловая, д. 9, г. Нижний Новгород, 603950

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области
от 10 августа 2017 года № 437

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов Шарангского района» (далее – юридическое лицо), ИНН 5237003050

(наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

____ года с ____ час ____ мин до ____ час ____ мин Продолжительность ____
____ года с ____ час ____ мин до ____ час ____ мин Продолжительность ____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица)

Общая продолжительность проверки: 8 рабочих дней: с 18 августа 2017 года (с 9:00)
по 29 августа 2017 года (14:00)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством социальной политики Нижегородской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (ие) проверку:

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

Прилукова Светлана Львовна, 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 фамилия, 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:

(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):

за проверенный период (с 1 июня 2017 года по 18 августа 2017 года) юридическое лицо предоставило социальное обслуживание на дому 51 получателю социальных услуг (список прилагается). В результате проведенных мероприятий по контролю выявлены следующие нарушения законодательства в сфере социального обслуживания граждан:

1. Юридическим лицом предоставлено социальное обслуживание на дому вышеуказанным получателям социальных услуг на основании индивидуальных программ предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа), форма которых не соответствует требованиям Приложения № 2 к приказу 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 – Приложение № 2 к приказу № 874н), а именно:

во всех индивидуальных программах:

- в пункте 9. Форма социального обслуживания после слова «Форма» отсутствует дополнение словом «(Формы)»;

- графы «наименование социально-бытовой услуги», «наименование социально-медицинской услуги», «наименование социально-психологической услуги», «наименование социально-педагогической услуги», «наименование социально-трудовой услуги», «наименование социально-правовой услуги», «наименование услуги» не дополнены словами «и формы социального обслуживания»;

- при заполнении граф «наименование социально-бытовой услуги», «наименование социально-медицинской услуги», «наименование социально-психологической услуги», «наименование социально-педагогической услуги», «наименование социально-трудовой услуги», «наименование социально-правовой услуги», «наименование услуги» также не указана форма социального обслуживания;

- не указаны условия предоставления социальных услуг, предусмотренные пунктом 11 индивидуальной программы.

В индивидуальных программах Пестовой Нины Васильевны и Халтурина Юрия Аркадьевича отсутствует печать органа, выдавшего индивидуальную программу, наличие которой предусмотрено формой индивидуальной программы.

2. В нарушение пункта 1 части 1 статьи 12 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – ФЗ 442), подпункта 1 пункта 20 Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений, утвержденных Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 940н, согласно которым организации социального обслуживания обязаны осуществлять свою деятельность в соответствии с ФЗ 442, другими федеральными законами, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации, в индивидуальных программах всех вышеуказанных получателей социальных услуг наименования социальных услуг, объем и периодичность предоставления услуг по содержанию не соответствуют наименованию социальных услуг, объему и периодичности предоставления услуг, установленных стандартом социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства Нижегородской области от 15 апреля 2016 года № 217 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому», являющимся нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации.

Указанные в пунктах 1-2 нарушения законодательства в сфере социального обслуживания граждан допущены директором юридического лица, т.к. на основании пункта 1 части 1 статьи 12 ФЗ 442 поставщики социальных услуг обязаны осуществлять свою деятельность в соответствии с настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации.

(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 30 декабря 2005 года № 122 на 1 л. в 1 экз.
2. Копия документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица от 2 августа 2017 года № 318-19-8859/17 на 1 л. в 1 экз.
3. Список получателей социальных услуг за период с 01.06.2017 по 18.08.2017 на 1 л. в 1 экз.
4. Копии индивидуальных программ предоставления социальных услуг на 154 л. в 1 экз.
5. Предписание об устранении выявленных нарушений на 3 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

консультант отдела контроля качества социальных услуг
контрольно-ревизионного управления

(должность)

Ю.О.Пестова

консультант отдела контроля качества социальных услуг
контрольно-ревизионного управления

(должность)

С.Л.Прилукова
(Ф.И.О.)

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

Мележко Анастасия Александровна директор

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица)

« » 2017

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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