

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

603034, Нижегородская область, город
Нижний Новгород, улица Дружбы, дом 29 А

место составления акта

7 сентября 2018 года

дата составления акта

15.00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством социальной политики Нижегородской области
Государственного казенного учреждения «Социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних «Солнышко»
Ленинского района города Нижнего Новгорода»
№ 318-10-02-07/186

По адресу/адресам: 603034, Нижегородская область, город Нижний Новгород, улица
Дружбы, дом 29 А

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области
от 23 августа 2018 года № 456

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного учреждения «Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних «Солнышко» Ленинского района города Нижнего Новгорода» (далее –
юридическое лицо), 5258028144

(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: 4 рабочих дня: с 4 сентября 2018 года (с 10:00)
по 7 сентября 2018 года (15:00)

(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)

Малыгина Галина Капитоновна, директор юридического лица, 29 августа 2018 года, 10:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Малыгина Галина Капитоновна, директор юридического лица, 4 сентября 2018 года, 10:00

(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:

Куликова Ольга Сергеевна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг
контрольно-ревизионного управления;

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:

Малыгина Галина Капитоновна, 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):

за проверенный период с 1 апреля 2018 года по 30 июня 2018 года юридическое лицо предоставило социальное обслуживание 42 получателям социальных услуг. В результате проведенных мероприятий по контролю выявлены следующие нарушения законодательства в сфере социального обслуживания граждан:

1. В нарушение требований пункта 2 части 1 статьи 12, части 3 статьи 16 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – ФЗ 442), согласно которой индивидуальная программа для гражданина или его законного представителя имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг - обязательный характер, юридическое лицо предоставило социальное обслуживание без индивидуальных программ 4-м получателям социальных услуг, а именно: Гришанину Демьяну Николаевичу, Муравьеву Максиму Владимировичу, Айрапетяну Арману Самсоновичу (за период со 2 апреля 2018 года по 4 апреля 2018 года включительно), Айрапетян Анушик Самсоновне (за период со 2 апреля 2018 года по 4 апреля 2018 года включительно).

2. В нарушение требований пункта 2 части 1 статьи 12, части 1 статьи 17 ФЗ 442, согласно которой социальные услуги предоставляются гражданину на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем, в течение суток с даты представления индивидуальной программы поставщику социальных услуг, юридическое лицо предоставило социальное обслуживание без договоров о предоставлении социальных услуг 4-м получателям социальных услуг, а именно: Гришанину Демьяну Николаевичу, Муравьеву Максиму Владимировичу, Айрапетяну Арману Самсоновичу (за период со 2 апреля 2018 года по 4 апреля 2018 года включительно), Айрапетян Анушик Самсоновне (за период со 2 апреля 2018 года по 4 апреля 2018 года включительно).

Указанные в пунктах 1, 2 нарушения законодательства в сфере социального обслуживания граждан 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 10 апреля 2008 года № 48-к на 1 л. в 1 экз.
2. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 15 августа 2018 года № 318-19-9344/18 на 1 л. в 1 экз.
3. Список воспитанников ГКУ «СРЦН «Солнышко», зачисленных в отделение социальной реабилитации несовершеннолетних (стационарное отделение) в период с 01.04.2018 г. по 30.06.2018 г.
4. Заверенные копии индивидуальных программ предоставления социальных услуг, договоров о предоставлении социальных услуг несовершеннолетнему в стационарной форме социального обслуживания, приказов о зачислении и предоставлении социальных услуг несовершеннолетним в стационарной форме социального обслуживания на 26 л. в 1 экз.
5. Заверенная копия журнала учета предоставления социально-бытовых услуг за апрель, май, июнь 2018 года на 10 л. в 1 экз.
6. Заверенная копия журнала учета предоставления социально-психологических услуг за апрель, май, июнь 2018 года на 10 л. в 1 экз.
7. Предписание об устранении выявленных нарушений на 3 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

главный специалист отдела контроля качества социальных
услуг контрольно-ревизионного управления _____

О.С.Куликова

О.С.Куликова

консультант _____
отдела контроля качества социальных услуг
контрольно-ревизионного управления _____

(должность)

Ю.О.Пестова

Ю.О.Пестова

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

Машкина Галина Константиновна, директор.

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

«7» сентября 2018

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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