

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ И ТРУДА
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Бирюч Красногвардейского района
(место составления акта)

“ 21 ” апреля 20 21 г.
(дата составления акта)

16-30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 2

По адресу/адресам: 309920, Белгородская область, Красногвардейский район, город
Бирюч, Соборная площадь, дом 13, офис 2
(место проведения проверки)

На основании: приказа департамента социальной защиты населения и труда Белгородской
области от 16 апреля 2021 года № 71

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

муниципального бюджетного учреждения социального обслуживания
системы социальной защиты населения «Комплексный центр социального
обслуживания населения Красногвардейского района», ИНН 3111002640, ОГРН
1153122000547

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

Дата и время проведения проверки:

“ 21 ” апреля 20 21 г. с 11 час. 00 мин. до 16 час. 25 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: 1 рабочий день

_____ (рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Департаментом социальной защиты населения и труда Белгородской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)

Светушков А. В. [подпись] 16.04.2021 13:30

_____ (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:

Кайдалова Наталия Викторовна – начальник отдела управления качеством социального обслуживания граждан управления ресурсного обеспечения департамента социальной защиты населения и труда Белгородской области;

Гребенникова Елена Владимировна – заместитель начальника отдела управления качеством социального обслуживания граждан управления ресурсного обеспечения департамента социальной защиты населения и труда Белгородской области;

Михайленко Маргарита Николаевна – главный специалист департамента социальной защиты населения и труда Белгородской области.

(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:

Свистунов А.В. - директор муниципального бюджетного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Красногвардейского 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 статьи 13 Федерального закона от 28 декабря 2013 года №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» не в полном объеме обеспечена открытость и доступность информации об организации социального обслуживания и осуществляемой деятельности на информационных стендах в помещениях поставщика социальных услуг, в сети «Интернет», в том числе на официальном сайте организации социального обслуживания.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

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

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:

- Предписание к акту проверки ДСЗНТ Белгородской области от «21» апреля 2021 года №2.

Подписи лиц, проводивших проверку: Кайдалова Н.В.

Гребенникова Е.В.

Михайленко М.Н.

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

- **Свиштунов А.В.** - директор муниципального бюджетного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Красногвардейского района»

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

“ 21 ” апреля 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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