

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

место составления акта

29.07.2019

дата составления акта

10:00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством социальной политики Нижегородской области

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа город Первомайск»

№ 318-10-02-07/238

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

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области

от 4 июля 2019 г. № 366

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

была проведена

плановая документарная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа город Первомайск» (далее – юридическое лицо), ИНН 5224000687

(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:

10 рабочих дней: с 16 июля 2019 г. (с 09:00) по 29 июля 2019 г. (10:00)

(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)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, 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;

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 в 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:

(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):

1. В период с 1 января 2019 г. по 28 июня 2019 г. юридическое лицо предоставило срочные социальные услуги 55 получателям социальных услуг. В соответствии с частью 2 статьи 21 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» основанием для предоставления срочных социальных услуг является заявление получателя социальных услуг, а также получение от медицинских, образовательных или иных организаций, не входящих в систему социального обслуживания, информации о гражданах, нуждающихся в предоставлении срочных социальных услуг. В ходе проверки установлено, что юридическое лицо предоставило 55 получателям социальных услуг (согласно Списку получателей срочных социальных услуг (в период с 01 января 2019 г. по 28 июня 2019 г.) срочные социальные услуги на основании заявлений, форма которых не соответствует приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг».

2. За проверенный период с 1 января 2019 г. по 28 июня 2019 г. юридическое лицо зачислило в отделения социально-бытового обслуживания на дому 29 получателей социальных услуг (согласно Списку получателей социальных услуг, зачисленных в отделения социально-бытового обслуживания на дому (в период с 01 января 2019 г. по 28 июня 2019 г.)). В соответствии с действующим законодательством в сфере социального обслуживания поставщики социальных услуг обязаны предоставлять социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами (далее – ИППСУ) и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями. Форма ИППСУ утверждена Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 г. № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг» (далее – приказ Минтруда и соцзащиты РФ 874н). В ходе проверки установлено, что у всех 29 получателей социальных услуг ИППСУ в наличии, однако директор юридического лица оказал социальное обслуживание в отделениях социально-бытового обслуживания на дому (в период с 1 января 2019 г. по 28 июня 2019 г.) на основании ИППСУ, форма которых не соответствует требованиям приложения № 2 к приказу Минтруда и соцзащиты РФ 874н:

Лицо, допустившее нарушения обязательных требований – Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа город Первомайск»

(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 19.08.2009 № 56-к на 1 л. в 1 экз.;
2. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 17.06.2019 № 318-02-04-89/43 на 1 л. в 1 экз.;
3. Список получателей срочных социальных услуг (в период с 01 января 2019 г. по 28 июня 2019 г.) на 2 л. в 1 экз.;
4. Список получателей социальных услуг, зачисленных в отделения социально-бытового обслуживания на дому (в период с 01 января 2019 г. по 28 июня 2019 г.) на 2 л. в 1 экз.;
5. Копии заявлений о получении срочной социальной услуги на 55 л. в 1 экз.;
6. Копии индивидуальных программ предоставления срочных социальных услуг на 203 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления

(должность)

О.С.Куликова
(ФИО)

консультант отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления

(должность)

С.Л.Прилукова
(ФИО)

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

Намонов Евгений Михайлович дир ГБУ КСОН
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица)
«01» 08 2019 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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