



# ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

153012, Иваново, пер. Свободный, 4, тел. 41-05-57, тел./факс 30-40-97, e-mail: info@ivszn.ivanovoobl.ru

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 30.03.2017 № 114

г. Иваново

**О проведении внеплановой проверки территориального управления социальной защиты населения по городскому округу Шуя и Шуйскому муниципальному району, Шуйского филиала областного государственного казенного учреждения «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения» на предмет предоставления мер социальной поддержки ветеранов труда, приравненных к ним граждан, тружеников тыла и реабилитированных лиц в части бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов и металлокерамики)**

В соответствии с Положением о Департаменте социальной защиты населения Ивановской области, утвержденным постановлением Правительства Ивановской области от 17.10.2012 № 403-п, и поручением начальника Департамента социальной защиты населения Ивановской области:

1. Провести с 07.04.2017 по 12.05.2017 внеплановую проверку территориального управления социальной защиты населения по городскому округу Шуя и Шуйскому муниципальному району, Шуйского филиала областного государственного казенного учреждения «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения» на предмет предоставления мер социальной поддержки ветеранов труда, приравненных к ним граждан, тружеников тыла и реабилитированных лиц в части бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов и металлокерамики).

2. Создать проверяющую группу для проведения контрольного мероприятия и утвердить ее состав (приложение № 1).

3. Утвердить программу контрольного мероприятия на проведение внеплановой проверки территориального управления социальной защиты населения по городскому округу Шуя и Шуйскому муниципальному району, Шуйского филиала областного государственного казенного учреждения «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения» на предмет предоставления мер социальной поддержки ветеранов труда, приравненных к ним граждан, тружеников тыла и реабилитированных лиц в части бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов и металлокерамики) (приложение № 2).

4. Установить проверяемый период деятельности территориального управления социальной защиты населения по городскому округу Шуя и Шуйскому муниципальному району и Шуйского филиала областного государственного казенного учреждения «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения» с 01.01.2016 по 31.03.2017.

5. Членам проверяющей группы в срок до 28.04.2017 представить руководителю проверяющей группы справки по результатам проверки.

6. Руководителю проверяющей группы в срок до 03.05.2017 подготовить акт по результатам проверки.

7. Руководителю территориального управления социальной защиты населения по городскому округу Шуя и Шуйскому муниципальному району Рыбаковой И.А. обеспечить условия для проведения контрольного мероприятия.

**Начальник Департамента  
социальной защиты населения  
Ивановской области**

**Т.В. Рожкова**

Согласовано:

Заместитель начальника Департамента

Начальник отдела ведомственного контроля

И.о. начальника юридического отдела

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

А.Ю. Демина

Т.Н. Гоморина

А.И. Ивина

**Состав проверяющей группы**  
**для проведения контрольного мероприятия в территориальном управлении**  
**социальной защиты населения по городскому округу Шуя и Шуйскому**  
**муниципальному району, Шуйском филиале областного государственного**  
**казенного учреждения «Центр по обеспечению деятельности территориальных**  
**органов социальной защиты населения» на предмет предоставления мер**  
**социальной поддержки ветеранов труда, приравненных к ним граждан,**  
**тружеников тыла и реабилитированных лиц в части бесплатного изготовления и**  
**ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из**  
**драгоценных металлов и металлокерамики)**

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Гоморина<br>Тамара Николаевна | руководитель группы, начальник отдела<br>ведомственного контроля Департамента |
| Смирнова<br>Елена Николаевна  | ведущий консультант отдела ведомственного<br>контроля Департамента            |
| Шилова<br>Татьяна Петровна    | консультант отдела ведомственного контроля<br>Департамента                    |

**Программа контрольного мероприятия  
на проведение внеплановой проверки территориального управления  
социальной защиты населения по городскому округу Шуя и Шуйскому  
муниципальному району, Шуйского филиала областного государственного  
казенного учреждения «Центр по обеспечению деятельности территориальных  
органов социальной защиты населения» на предмет предоставления мер  
социальной поддержки ветеранов труда, приравненных к ним граждан,  
тружеников тыла и реабилитированных лиц в части бесплатного изготовления и  
ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из  
драгоценных металлов и металлокерамики)**

**I. Метод проведения контрольного мероприятия при проведении контроля:** проверка.

**II. Форма контрольного мероприятия:** последующая проверка.

**III. Вид проверки:** комбинированная проверка.

**IV. Цель контрольного мероприятия:** установление соответствия деятельности территориального управления социальной защиты населения по городскому округу Шуя и Шуйскому муниципальному району, Шуйского филиала областного государственного казенного учреждения «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения» (далее по тексту - территориальное управление и филиал) требованиям законодательства Российской Федерации, Ивановской области, нормативных правовых актов Российской Федерации, Ивановской области и принятых решений в установленной сфере деятельности в части: предоставления мер социальной поддержки ветеранов труда, приравненных к ним граждан, тружеников тыла и реабилитированных лиц в части бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов и металлокерамики).

**V. Предмет контрольного мероприятия:** операции, осуществляемые территориальным управлением и филиалом, в рамках, закрепленных за ними функций, а также формируемые ими документы по проверяемому вопросу: предоставление мер социальной поддержки ветеранов труда, приравненных к ним граждан, тружеников тыла и реабилитированных лиц в части бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов и металлокерамики).

**VI. Срок проведения контрольного мероприятия:** с 07.04.2017 по 12.05.2017.

**VII. Перечень основных вопросов, подлежащих изучению в ходе контрольного мероприятия:**

| Перечень основных вопросов  | Ответственный исполнитель                              |
|---|--|
| 1   | 2  |
| <b>1. Предоставление мер социальной поддержки ветеранов труда, приравненных к ним граждан, тружеников тыла и реабилитированных лиц в части бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов и металлокерамики)</b>   |  |
| <p>1.1. Наличие договоров на оказание услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов и металлокерамики) ветеранам труда, приравненным к ним гражданам, труженикам тыла и реабилитированным лицам (далее - услуги) с организациями независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, индивидуальными предпринимателями, оказывающими данные услуги (далее - организации)</p> | <p>Гоморина Т.Н.<br/>Смирнова Е.Н.<br/>Шилова Т.П.</p> |
| <p>1.2. Осуществление учета ветеранов труда, приравненных к ним граждан, тружеников тыла и реабилитированных лиц, имеющих право на получение услуги и выдачи им направлений в организации, с которыми заключены соответствующие договоры.<br/>Соблюдение очередности на зубопротезирование</p>  |  |
| <p>1.3. Наличие первичных документов по учету расчетов с организациями и их оформление (счетов-фактур, актов выполненных работ, подписанных получателями услуг и др.)</p>   |  |
| <b>2. Проверка иных вопросов, возникающих при проведении контрольного мероприятия, в том числе проверка периодов прошлых лет по фактам, требующим их уточнения</b>  |  |
| <p>2.1. Проверка иных вопросов, возникающих при проведении контрольного мероприятия, в том числе проверка периодов прошлых лет по фактам, требующим их уточнения</p>  | <p>Гоморина Т.Н.<br/>Смирнова Е.Н.<br/>Шилова Т.П.</p> |