

Департамент социальной защиты населения Ивановской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Иваново  
(место составления акта)

“ 20 ” марта 20 20 г.  
(дата составления акта)  
15.30  
(время составления акта)

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

№ 2

По адресу/адресам: 155900, Ивановская область, г. Шуя, пл. Ленина, д. 7  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Департамента социальной защиты населения Ивановской области  
от 14.02.2020 № 54

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
была проведена плановая документарная и выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Колобовский центр  
социального обслуживания»

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных  
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя  
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 14 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением социального обслуживания Департамента социальной защиты  
населения Ивановской области

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

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

Костина И.В. – директор ОБУСО «Колобовский центр социального обслуживания»  
25.02.2020 в 9.40

(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: Лепяхина Светлана Владимировна, консультант управления  
социального обслуживания Департамента социальной защиты населения Ивановской области,  
Хичева Екатерина Олеговна, ведущий специалист – эксперт управления социального  
обслуживания Департамента социальной защиты населения Ивановской 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: Костина Ирина Валерьевна, директор

ОБУСО «Колобовский центр социального обслуживания»,

Кириченко Светлана Станиславовна, заведующий отделением социального обслуживания на дому № 2 ОБУСО «Колобовский центр социального обслуживания»

(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. Договора на предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому не соответствуют требованиям, установленным законодательством: в разделе «III. Стоимость Услуг, размер платы, сроки и порядок оплаты услуг» не указана стоимость услуг, рассчитанная в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг, что не соответствует требованиям приказа Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;

2. Нарушены требования подпункта 7 пункта 2 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.11.2014 № 886н «Об утверждении Порядка размещения на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об этом поставщике (в том числе содержания указанной информации и формы ее предоставления)»: на официальном сайте организации отсутствует информация о Попечительском совете организации.

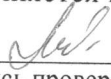
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)


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

нарушений 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 (на 2 л. в 1 экз.),  
заполненные формы проверочных листов (списков контрольных  
вопросов) № 1, 2, 5, 6 (на 31 л. в 1 экз.)

Подписи лиц, проводивших проверку: Левахина С.В. *[подпись]*  
Хичева Е.О. *[подпись]*

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Костина Ирина Валерьевна, директор ОБУСО «Колобовский центр социального обслуживания»  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица  
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,  
его уполномоченного представителя)

“ 20 ” 03 20 20 г.

*[подпись]*  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),  
проводившего проверку)

18.03.2020  
*[подпись]*

Левахина С.В.  
03.03.20

Бюджетное учреждение социального обслуживания населения Ивановской области «Колобовский центр социального обслуживания»

(наименование организации социального обслуживания или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

директор Костина Ирина Валерьевна

(ФИО руководителя организации социального обслуживания)

Предписание

об устранении выявленного нарушения в сфере социального обслуживания

В соответствии с распоряжением Департамента социальной защиты населения Ивановской области от «14» февраля 2020 г. № 54 «О проведении плановой документарной и выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя» с «02» марта 2020 г. по «20» марта 2020 г. была проведена проверка соответствия деятельности поставщика социальных услуг в Ивановской области, объемов, сроков, качества социальных услуг, в части предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в соответствии с планом проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 2020 год в отношении бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Колобовский центр социального обслуживания»

(наименование организации социального обслуживания или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

По итогам проведенной проверки, **ПРЕДПИСЫВАЮ:**

1. Устранить следующие нарушения:

1.1. Договора на предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому привести в соответствие с требованиями приказа Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг», приказа Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 28.10.2014 № 442-о.д.н. «Об утверждении размера платы граждан за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания».

Срок – 10 апреля 2020 года.

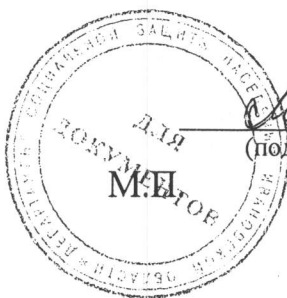
1.2. Разместить на официальном сайте организации информацию о Попечительском совете организации в соответствии с подпунктом 7 пункта 2 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.11.2014 № 886н «Об утверждении Порядка размещения на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об этом поставщике (в том числе содержания указанной информации и формы ее предоставления)».

Срок – 10 апреля 2020 года.

2. Представить отчет об устранении нарушений в срок до 17.04.2020 по подпунктам 1.1, 1.2 настоящего предписания с приложением копий подтверждающих документов.

Адрес представления информации: 153012, г. Иваново, пер. Свободный, д. 4, Департамент социальной защиты населения Ивановской области.

Государственный гражданский служащий Департамента, уполномоченный на осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания граждан



(подпись)

С.В. Лепихина  
(ФИО)