Департамент социальной защиты населе	ения Ивановской области
(наименование органа государственного контроля (надзор	
п. Лежнево	" 08 " ноября 20 19 г.
(место составления акта)	" <u>08</u> " <u>ноября</u> 20 <u>19</u> г. (дата составления акта)
	(время составления акта)
АКТ ПРОВЕРЬ	
органом государственного контроля (надзора), с	
юридического лица, индивидуальн	-
No5	
По адресу/адресам: 155120, Ивановская область, п. Лежн	HERO HII CORETOVAS II 24
	ведения проверки)
На основании: распоряжения Департамента социальной	защиты населения Ивановской области
от 23.09.2019 № 290	
(вид документа с указанием реквизи	тов (номер, дата))
была проведена плановая документарная и выездн	
(плановая/внеплановая, документарна бюджетного учреждения социального обслуживания Ива	я/выездная)
социального обслуживания»	новской области «лежневский центр
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (г	последнее — при наличии) индивилуального
предпринимателя)	
Дата и время проведения проверки:	
" " 20 г.с час мин до	_ час мин. Продолжительность
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, предс	мин. Продолжительноств
подразделений юридического лица или при осуществлении деят по нескольким адреса	ельности индивидуального предпринимателя
Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней	
	(рабочих дней/часов)
Акт составлен: управлением социального обслуживания	Департамента социальной защиты
населения Ивановской области	, , ,
(наименование органа государственного контроля (надзора	і) или органа муниципального контроля)
С копией распоряжения/приказа о проведении проверки выездной проверки)	
Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор ОБУСО «Лежневский центр сов 10.30 — Макарова Г.Г. – директор объектор об	циального обслуживания» 25.09.2019
(фамилии, инициалы, подпись,	лата время)
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согл	пасовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования п	DODANNA C ODESHOWN EDOISOSCENIA
Лицо(а), проводившее проверку: Лепахина Светлана Вла	димировна, консультант управления
социального обслуживания Департамента социальной зап	
Хичева Екатерина Олеговна, ведущий специалист – экспе	
обслуживания Департамента социальной защиты населен	ия Ивановской области
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должнос	гь должностного лица (должностных лиц),
проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в и	проверке экспертов, экспертных организаций
указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличи экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельств	и), должности экспертов и/или наименования за об аккредитации и наименование органа

по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Макарова Галина Геннадьевна, директор

ОБУСО «Лежневский центр социального обслуживания»;

Захарова Наталья Владимировна, заместитель директора ОБУСО «Лежневский центра 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:
- 1.1. 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»;
- 1.2. отсутствует информация о размере платы за социальное обслуживание, установленная приказом 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».
- 2. Нарушены требования раздела 2 Порядка ведения личных дел получателей социальных услуг, утвержденного приказом Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 29.12.2015 № 531-о.д.н.:
- 2.1. документы получателей социальных услуг, являющихся супругами, подшиты в одно личное дело;
  - 2.2. в нарушение пункта 2.6 обложки личных дел не соответствуют утвержденной форме.
- 3. В личных делах получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, поступивших на социальное обслуживание до 08.11.2016 года отсутствуют заключения о выполнении индивидуальной программы 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».
- 4. Расчет платы за социальное обслуживания в форме социального обслуживания на дому, содержащийся в личных делах получателей социальных услуг, по факту представляет собой расчет стоимости услуг, рассчитанной в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг.
  - 5. Нарушены требования Санитарно-эпидемиологических правил СП 59.13330.2016:
- 5.1. Отсутствуют технические средства информатизации и ориентирования, размещаемые в помещениях для маломобильных групп населения, что не соответствует требованиям п. 6.5.2;
- 5.2. На стоянке автотранспорта отсутствуют парковочные места для маломобильных групп населения, что не соответствует п 8.3.2.

(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

проводимых органами государственного	оридического лица, индивидуального предпринимателя, о контроля (надзора), органами муниципального контроля
внесена (заполняется при проведении вы	ыездной проверки):
	Mysel
(подпись проверяющего)	(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
Журнал учета проверок юридического органами государственного контроля (н (заполняется при проведении выездной и	лица, индивидуального предпринимателя, проводимых надзора), органами муниципального контроля, отсутствует проверки):
(подпись проверяющего)	(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
Прилагаемые к акту документы: Предпи	исание (на л. в 1 экз.)
Подписи лиц, проводивших проверку: Л	Іепахина С.В. Уш.
Σ	Кичева Е.О.
С актом проверки ознакомлен(а), копию Захарова Наталья Владимировна, и.о. обслуживания»	акта со всеми приложениями получил(а): директора ОБУСО «Лежневский центр социального
или уполномоченного представителя	и наличии), должность руководителя, иного должностного лица и юридического лица, индивидуального предпринимателя, пномоченного представителя)  "08" истебняе 2019 г
	" <u>08" могебрие</u> 2019 г.  "Hospina" (подпись)
Пометка об отказе ознакомления с актом	
	(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

## Бюджетное учреждение социального обслуживания населения Ивановской области «Лежневский центр

социального обслуживания»

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

## и.о. директора Захарова Наталья Владимировна

(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 «23» сентября 2019 г. № 290 «О проведении плановой документарной и выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя» с «14» октября 2019 г. по «08» ноября 2019 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 2019 год в отношении бюджетного учреждения социального обслуживания области «Лежневский центр социального обслуживания» (наименование организации социального обслуживания или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

## По итогам проведённой 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 – 31.12.2019.

1.2. Личные дела получателей социальных услуг привести в соответствие с требованиями приказов Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг», Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 29.12.2015 № 531-о.д.н «О Порядке ведения личных дел получателей социальных услуг»

Срок – 31.12.2019.

1.3. Расчет платы за социальное обслуживания в форме социального обслуживания на дому, содержащийся в личных делах получателей социальных услуг, заменить на расчет стоимости услуг, рассчитанной в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг, и сделать на него ссылку в договорах на предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

Срок – 31.12.2019.

- 1.4. Устранить нарушения требований Санитарно-эпидемиологических правил СП 59.13330.2016 и принять меры по недопущению повторных нарушений.
  - Срок -30.04.2020.
- 2. Представить отчет об устранении нарушений настоящего предписания с приложением копий подтверждающих документов:
  - по пунктам 1.1 1.3 в срок до 15.01.2020;
  - по пункту 1.4 в срок до 15.05.2020.

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

М.П. нтор(подпись)

Государственный гражданский служащий Департамента, уполномоченный на осуществление

регионального государственного

контроля (надзора) в сфере социального обслуживания граждан

<u>С.В. Лепахина</u> (ФИО)