Дег	партамент социальной защит	гы населения Ивановско	й облосия
(наименование	органа государственного контрол	пя (надзора) или органа муни	и ооласти
г. Заволже		" 22	" ноября 20 18 г
(место составлени	ія акта)		(дата составления акта) 13.30
			(время составления акта)
	АКТ ПР	ОВЕРКИ	
органом государ	ственного контроля (над	зора), органом муниц	ІИПАЛЬНОГО КОНТООПА
юри	идического лица, индиви	дуального предприні	имателя
	№	5	
По адресу/адресам: 1	55410, Ивановская область.	- 2-	
y i y y p v and	от то, явановская область.	г. Заволжск, пер. Тарко чес о проведения проверки)	вый, д. б
Ua осуустаны		1 1	
от 12 10 2019 м 260	ряжения Департамента соци	альной защиты населени	ия Ивановской области
от 12.10.2018 № 369			
была проведена	(вид документа с указанием плановая документарная и	и р квизитов (номер, дата))	
	(ПЛАНОВАЯ/ВНЕППАНОВАЯ покул	1401 1770 1711 - 1	проверка в отношении
бюджетного учрежден	ния социального обслуживан	ни и Ивановской области	«Заволжский цент»
социального обслужи.	вания»		
(наименов	ание юридического лица, фамили	я, имя, отчество (последнее -	- при наличии)
	индивидуального і	предпринимателя)	
Дата и время проведен	ния проверки:		
66 99	0		
(33000000000000000000000000000000000000	0 г. с час мин	. др час мин.]	Продолжительность
	чае проведения проверок филиал ческого лица или при осуществле по нескольки	ов, представительств, обособ ении деятельности индивидуа	
Общая продолжительн	ность проверки: 20 рабочих		
	проверки. 20 рафочих	днеи (рабочих лней/ча	>
Акт составлен: управл	пением социального обслужи	тромия По-	сов)
населения Ивановской	области	иния департамента сог	циальной защиты
(наименование ор	огана государственного контроля	(налзора) или органа маличи	
С копией распоряжени	ия/приказа о проведении пр	опарын органа муници	пального контроля)
выездной проверки)	т	оверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
Советова О.В. – директ	гор ОБУСО «Заволжский це	нтэ социального обслуж	сивания»
19.10.2018 в 11.10	(i)		
П	⊈фамилии, инициалы, п	одиись, дата, время)	
Дата и номер решения	прокурора (его заместителя)	о согласовании провеле	ения писвенки:
(заполняется	я в случае необходимости согласо	ва ния проверки с органами г	ірокуратуры)
лицо(а), проводившее в	проверку: Лепахина Светлаг	на Впалимировие кожет	
	илия денартамента сопианы	IOI CONTINUE TRACCORD	
TODA DIATOPHIA OHOI	овна, велунии спениапист	O COTTOME TIME	
- Father Ittl	мента социальной заппитьт и	OCCHOUNT ADDRESS OF	
проводившего(их) пров	ерку: в случае привременти наличии), до	олжность должностно о лица	(должностных лиц),
указываются фамилии,	имена, отчества (последнее – при	нал ичии), должности эксперт	кспертных организаций гов и/или наименовани т

экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выданшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Советова Ольга Васильевна, директор ОБУСО

«Заволжский центр социального обслуживания»

Крутова Ольга Владимировна, заместитель директора ОБУСО «Заволжский центр социального обслуживания»

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководи теля, иного должностного ли ца (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморе гулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении меропр лятий 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 сониальных услуг не соответствуют требс ваниям, установленным законодательством:
- 1.1. отсутствует расчет стоимости социальных услуг, оказываемых получателю сощиальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг, что противоречит пункту 2 статьи 17 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- 1.2. 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 предоставления социальных услуг а гакже о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;
- 1.3. в разделе «VI. Срок действия договора и другие условия» не указан срок лействия договора, что не соответствует требованиям приказа Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении соци пльных услуг, а также о форма индивид /альной программы предоставления социальных услуг» (в договорах, заключенных с получателями социальных услуг до 01.01.2018):
- 1.4. отсутствует информация о размере платы за социальное обслуживание, устано вленная приказом Департамента социальной защиты на селения Ивановской области от 28 10.2014 № 442-о.д.н. «Об утверждении размера платы гр зждан за предоставление сониальных услуг и порядка ее взимания».
- 2. В личных делах получателей социальных услуг, поступивших на социальное обслуживание до 22.11.2015 года отсутствуют заключения о выполнении инливилуальной 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».
- 3. В личном деле Ложковой Н.П. стсутств иот сведения о доходах супруга за последние месяцев, предшествующих обращению за предоставлением социальных услуг. что противоречит требованиям постановления Прав ительства РФ от 18.10.2014 № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно» и постановления Правительства Ивановской области от 05.12.2014 № 510-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в Ивановской области».
- 4. На информационных стендах организа дии отсутствует информация о тари bax на предоставление социальных услуг на 2018 год, уста в организации, свидетельство о постан рвке на учет в налоговом органе. что не соответствует трэбованиям статьи 13 Федерального загона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обстуживания граждан в Российской Федерации».
- 5. Санитарно-гигиенические помещения не адаптировант для маломобильных групп населения, что не соответствует п. 6.3.3. СП 59.13330.2016.

6. Отсутствуют технические средства инф	орматизации, ориентирования и сигнализации,
размещаемые в помещениях для маломобильных	групп населения, что не соответствует п 6.5.2
C11 59.13330.2016.	
7. На стоянке автотранспорта отсутствуют	парковочные места для маломобильных групп
населения, что не соответствует п. 8.3.2 СП59.1333	30.2016.
(с указанием характера нарушений	і лиц, допустивших нарушения)
выявлены несоответствия сведений, содерж	ащихся в уведомлении о начале осуществления
отдельных видов предпринимательской деятельн	ости, обязательным требованиям (с указанием
положений (нормативных) правовых актов): не вы	онализии
выявлены факты невыполнения предписаний	органов государственного контроля (надзора),
органов муниципального контроля (с указанием рене выявлено	квизитов выданных предписаний):
нарушений не выявлено	
Запись в Журная унета прорадок услуживания	
Запись в Журнал учета проверок юридическо проводимых органами государственного контроля	о лица, индивидуального предпринимателя,
внесена (заполняется при проведении выездной пр	(надзора), органами муниципального контроля
1	(°)
(подпись проверяющего) (подп	Lx?
	ись уполномоченно опредставителя юридического лица, ивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
Журнал учета проверок юридического лица, ин	ДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ПРОВОДИМЫХ
органами государственного контроля (надзора), от	рганами муници пального контроля, отсутствует
(заполняется при проведении выездной проверки):	
(подпись проверяющего) (подп	сь уполномоченного представителя юридического лица,
инд	видуального предпринимателя, его уполномоченного
	представителя)
Прилагаемые к акту документы: Предписание (на	л. в 1 экз.)
Подписи лиц, проводивших проверку: Лепахина С	B. New-
Хичева Е.О	
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со все	ии приожениями полушил(а).
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со все Советова Ольга Васильевна, директор ОБУСО «Зав	ми придожениями получил(а):
Советова Ольга Васильевна, директор ОБУСО «Зав (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), до	еми придожениями получил(а): волжский центр социального обслуживания»
Советова Ольга Васильевна, директор ОБУСО «Зав (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дили уполномоченного представителя юридическо	еми придожениями получил(а): олжский центр социального обслуживания» слжность руководителя, иного должностного лица то лица, индивидуального предпринимателя.
Советова Ольга Васильевна, директор ОБУСО «Зав (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), до	еми придожениями получил(а): олжский центр социального обслуживания» слжность руководителя, иного должностного лица то лица, индивидуального предпринимателя.
Советова Ольга Васильевна, директор ОБУСО «Зав (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дили уполномоченного представителя юридическо	еми придожениями получил(а): олжский центр социального обслуживания» слжность руководителя, иного должностного лица то лица, индивидуального предпринимателя.
Советова Ольга Васильевна, директор ОБУСО «Зав (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дили уполномоченного представителя юридическо	еми придожениями получил(а): волжский центр социального обслуживания» слжность руководителя, иного должностного лица то лица, индивидуального предпринимателя, представителя)
Советова Ольга Васильевна, директор ОБУСО «Зав (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дили уполномоченного представителя юридическое его уполномоченного	еми придожениями получил(а): волжский центр социального обслуживания» слжность руководителя, иного должностного лица то лица, индивидуального предпринимателя, представителя) (подпись)
Советова Ольга Васильевна, директор ОБУСО «Зав (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дили уполномоченного представителя юридическое его уполномоченного	еми придожениями получил(а): волжский центр социального обслуживания» слжность руководителя, иного должностного лица то лица, индивидуального предпринимателя, представителя) ———————————————————————————————————
Советова Ольга Васильевна, директор ОБУСО «Зав (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дили уполномоченного представителя юридическо	еми придожениями получил(а): волжский центр социального обслуживания» слжность руководителя, иного должностного лица то лица, индивидуального предпринимателя, представителя) (подпись)

Бюджет юе учреждение социального обслуживания населения Ивановской области «Заволжский центр социального обслуживания»

(наименование организации социального эбслужива фамилия, имя, отчество индивидуєльного предпринимателя)

Советовой Ольге Васильевне

(ФИО руководителя организации социального обслужи вания)

или

Предписание

об устранении выявленного нарушения в сфере социального обслуживания

В соответствии с распоряжением Департамента социальной защиты населения Ивановской области от «12» октября 2018 г. № 369 «О проведении плановой документарной выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя» «22» ноября 2018 г. была проведена проверка соответствия деятельности поставщика социальных услуг в Ивановской области, объемов, сроков, социальных услуг, в части предоставления социально-бытовых услуг в стационарной форме социального обслуживания и в форме социального обслуживания на дому в соответствии с планом проведения плановых проверок юридических ЛИЦ индивидуалі ных предпринимателей на 2018 год в отношении бюджетного учреждения социального

(предмет проверки)

обслуживания Ивановской области «Заволжский центр социального обслуживания» (наименование организации социального обслуживания или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

По итогам проведённой проверки, ПРЕДПИСЫВАЮ:

- 1. Устранить в срок до «01» февраля 2019 года следующие нарушения:
- 1.1. Договора на предоставление социальных услуг привести в соответствие с требованиями Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», 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».
- 1.2. Провести проверку личных дел получателей социальных услуг, поступивших на социальное обслуживание до 22.11.2015 года на предмет их соответствия требованиям приказа Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также с форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг» в части заключения о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг.
- 1.3. Провести проверку личных дел получателей социальных услуг на предмет полноты представленного пакета документов, необходимых для оформления на социальное обслуживание, в части его соответствия требс заниям постановления Правительства Ивановской области от 05.12.2014 № 510-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ивановской области».
- 1.4. Разместить на информационных стендах организации информацию об организации в соответствии с требованиями статы 13 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».
- 1.5. Провести работу по оборудованию санитарно-гигиенических помещений в соответствии с п. 6.3.3. СП 59.13330.2016.

- 1.6. Разместить в помещениях для малом обильных групп населения технические средства информатизации, ориентирования и сигнализации в соответствии с пунктом 6.5.2 СП 59.13330.2016.
- 1.7. Организовать на стоянке автотранспорта парковочные места для маломобильных групп населения в соответствии в п. 8.3.2 СП59.13330.2016.
- 2. Представить в срок до «15» февраля 2019 года отчет об устранении нарушений по пункту 1 настоящего предписания с приложением копий подтверждающих документов

Адрес представления информации: 1530 2, г. Иваново, пер. Свободный, д. 4, Департамент социальной защиты населения Ивансвской области

М.П.

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

(подпись)

С.В. Лепах ина (ФИО)