

г. Тейково  
(место составления акта)

“ 21 ” декабря 20 18 г.  
(дата составления акта)  
15.30  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
№ 6

По адресу/адресам: 155040, Ивановская область, г. Тейково, ул. Октябрьская, д. 24  
155000, Ивановская область, г. Гаврилов Посад, ул. 3-го Интернационала, л. 10  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Департамента социальной защиты населения Ивановской области  
от 15.11.2018 № 424

(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 «Комплексный центр  
социального обслуживания населения по Тейковскому и Гаврилово-Посадскому муниципальным  
районам»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 13 ” 12 20 18 г. с 13 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных  
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя  
по нескольким адресам)

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) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении  
выездной проверки)  
Анисимова А.В. – директор ОБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения  
по Тейковскому и Гаврилово-Посадскому муниципальным районам» 19.11.2018 в 11.30  
(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: Лепахина 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

При проведении проверки присутствовали: Анисимова Алла Владимировна, директор ОБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения по Тейковскому и Гаврилово - Посадскому муниципальным районам»

(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. В личных делах получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, поступивших на социальное обслуживание до 22.12.2015 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».

3. В личных делах Светцовой В.А., Карпова В.И., Карповой С.И., получающих социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, отсутствуют сведения о доходах супруга за последние 12 месяцев, предшествующих обращению за предоставлением социальных услуг, что противоречит требованиям постановления Правительства 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 поставщиками социальных услуг в Ивановской области».

4. В личном деле Воробьевой Ж.П., получающей социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, № 22/17 от 07.11.2018 года выявлены следующие нарушения:

4.1. отсутствует заключение 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»:

4.2. Плата за предоставление социальных услуг, взимаемая по акту, превышает максимальный размер платы за предоставление социальных услуг.

5. При оказании социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания выявлены нарушения пунктов 6.10. 6.18 Санитарно-эпидемиологических правил СП 2.3.6.1079-01, а именно на пищеблоке отделения временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов выявлены нарушения требований к используемой посуде и к хранению столовых приборов.

6. Нарушены требования Санитарно-эпидемиологических правил СП 59.13330.2016:

6.1. Отсутствуют санитарно-гигиенические помещения, адаптированные для маломобильных групп населения.

6.2. Отсутствуют технические средства информатизации, ориентирования и сигнализации, размещаемые в помещениях для маломобильных групп населения.

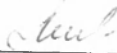
6.3. Отсутствуют информирующие тактильные таблички для людей с нарушением зрения с использованием рельефных знаков и символов, а также рельефно-точечного шрифта Брайля, которые должны размещаться рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,2 до 1,6 м. (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

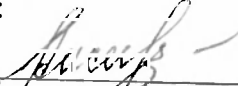
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

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 1 л. в 1 экз.)

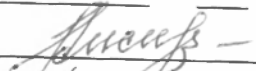
Подписи лиц, проводивших проверку: Левахина С.В.

Хичева Е.О.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Анисимова Алла Владимировна, директор ОБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения по Тейковскому и Гаврилово-Посадскому муниципальным районам»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“21” 12 20 18 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Бюджетное учреждение социального  
обслуживания населения Ивановской области  
«Комплексный центр социального  
обслуживания населения по Тейковскому и  
Гаврилово-Посадскому муниципальным  
районам»

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

Анисимовой Алле Владимировне

(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 «15» ноября 2018 г. № 424 «О проведении плановой документарной и выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя» «22» декабря 2018 г. была проведена проверка соответствия деятельности поставщика социальных услуг в Ивановской области, объемов, сроков, качества 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 и индивидуальных предпринимателей на 2018 год в отношении бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Комплексный центр социального обслуживания населения по Тейковскому и Гаврилово-Посадскому муниципальным районам» (предмет проверки)

области «Комплексный центр социального обслуживания населения по Тейковскому и  
Гаврилово-Посадскому муниципальным районам»

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

По итогам проведенной проверки, **ПРЕДПИСЫВАЮ:**

1. Устранить в срок до «01» марта 2019 года 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».

1.2. Провести проверку личных дел получателей социальных услуг, поступивших на социальное обслуживание до 22.12.2015 года на предмет их соответствия требованиям приказа Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о 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 требованиям постановления Правительства Ивановской области от 05.12.2014 № 510-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ивановской области».

1.4. Провести проверку личных дел получателей социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания на предмет соответствия размера платы за предоставление социальных услуг, взимаемой по акту оказания услуг, максимальному размеру платы за предоставление социальных услуг.

1.5. Устранить нарушения требований Санитарно-эпидемиологических правил СП 2.3.6.1079-01 и принять меры по недопущению повторных нарушений.

1.6. Устранить нарушения требований Санитарно-эпидемиологических правил СП 59.13330.2016 и принять меры по недопущению повторных нарушений.

2. Представить в срок до «15» марта 2019 года отчет об устранении нарушений по пункту 1 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



С.В. Лепяхина  
(ФИО)