

Поиск в архиве
277964 - 03.07.2020

Управление социальной защиты населения

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

город Байконур
(место составления акта)

« 10 » июня 20 20 г.
(дата составления акта)
15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 01

По адресу/адресам: город Байконур, улица 8 Марта, дом 14

(место проведения проверки)

На основании: Приказа органа уполномоченного на осуществление регионального
государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в городе
Байконур от 06 мая 2020 г. № 04/03/1/07-54

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный 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 час(ов)

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин.

Продолжительность час(ов)

(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: Отделом обеспечения государственных гарантий Управления
социальной защиты населения

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

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

и.о. директора ТБУ «ЖСОН» Семенов В.В. [подпись]

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

[подписи]

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Артюшенко Инесса Витальевна – начальник отдела обеспечения государственных гарантий Управления социальной защиты населения.

2. Ким Александр Витальевич – заведующий сектором по работе с семьями Управления социальной защиты населения.

3. Елфимов Александр Владимирович – главный специалист отдела обеспечения государственных гарантий Управления социальной защиты населения.

4. Доричева Наталья Евгеньевна – ведущий специалист отдела обеспечения государственных гарантий Управления социальной защиты населения.

5. Павленко Ксения Викторовна - ведущий специалист отдела обеспечения государственных гарантий Управления социальной защиты населения.

(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: и.о. начальника государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Ребрун Елена Викторовна

(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)

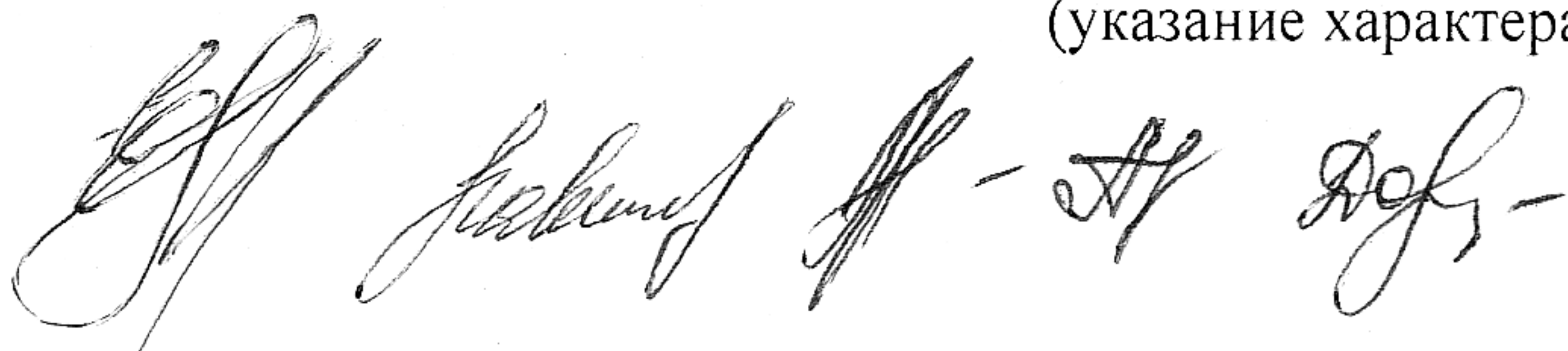
В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): выявлены следующие нарушения:

не выполняется требование по обеспечению при предоставлении услуг в полустационарной форме дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащению организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории социального учреждения предусмотренные пунктом 6 статьи 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», пунктом 3 части 4 статьи 19 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

не выполняется требование по осуществлению дублирования голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами предусмотренное пунктом 6 статьи 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», пунктом 4 части 4 статьи 19 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

(указание характера нарушений)



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

несоответствия сведений не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

факты не выполнения предписаний не выявлены

нарушения выявлены (не выявлены): выявлены.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

А.В. Сафимов
(подпись проверяющего)

Георгий В.В. Георгий В.В.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

К.В. Павленко
(подпись проверяющего)

А.В. Кем
(подпись проверяющего)

И.В. Артюшенко
(подпись проверяющего)

Н.Е. Деричева
(подпись проверяющего)

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:

Копии: ОГРН, ИНН Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения»; приказ о проведении плановой, выездной проверки от 06.05.2020 № 04/03/1/07-54; распоряжение Главы администрации от 29.04.2020 о возложении на Ребрун Е.В. исполнение обязанностей и.о. директора ГБУ «КЦСОН».

Подписи лиц, проводивших проверку:

А.В. Сафимов
К.В. Павленко
А.В. Кем
Н.Е. Деричева
И.В. Артюшенко

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

и.о. директора ТБЧ "КЭСМ" Георгиев В.В.

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

"11" 06 2010 г.

Георгиев
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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



**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БАЙКОНУР
УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ**

ПРЕДПИСАНИЕ № 01

об устранении выявленных нарушений обязательных требований

« 11 » июня 2020 г.

г. Байконур

Управление социальной защиты населения, руководствуясь статьей 17 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (с изменениями), распоряжением Главы администрации города Байконур от 07 июня 2012 г. № 01-146р «Об утверждении Положения об Управлении социальной защиты населения в новой редакции» (с изменениями), в целях устранения выявленных при проведении проверки нарушений обязательных требований, изложенных в акте проверки от 10.06.2020 № 01,

ПРЕДПИСЫВАЕТ

Государственному бюджетному учреждению «Комплексный центр социального обслуживания населения», расположенному по адресу: город Байконур, улица 8 Марта, дом 14, ОГРН 1049923000390, ИНН 990100640

полное наименование юридического лица, его юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии); фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, его место жительства и (или) место фактического осуществления им деятельности

в срок не позднее 15 дней с даты получения настоящего предписания:

(указывается срок, составляющий не менее пятнадцати дней с даты получения настоящего предписания)

1. Принять следующие меры по устранению выявленных нарушений обязательных требований:

№ пп.	Нормативный правовой акт (его отдельные положения), требования которого нарушены	Перечень мер по устранению выявленных нарушений обязательных требований
1.	пункт 6 статьи 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», пункт 3 части 4	Обеспечить при предоставлении в учреждении социальных услуг в полустационарной форме дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, принять соответствующие

	статьи 19 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»	меры по оснащению учреждения знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, в целях ознакомления с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения
2.	пункт 6 статьи 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», пункт 4 части 4 статьи 19 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».	Оборудовать помещения учреждения техническими средствами осуществляющими дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами

2. Сообщить об исполнении настоящего предписания в Управление социальной защиты населения в письменной форме с приложением документов, подтверждающих его исполнение.

Неисполнение в установленный срок настоящего предписания является административным правонарушением и влечет административную ответственность, предусмотренную частью 5 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

В случае несогласия с настоящим предписанием (его частью) Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения»

наименование субъекта контроля (надзора)

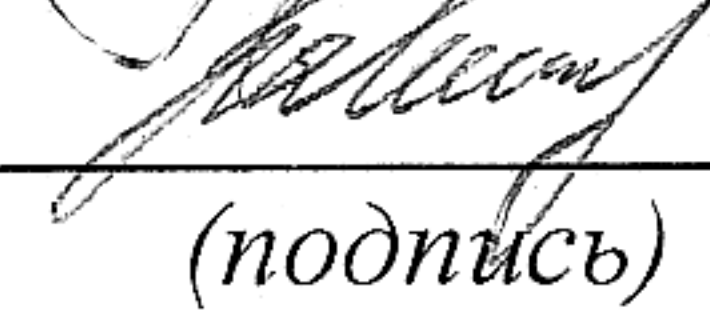
вправе в 15-дневный срок со дня его получения представить в Управление социальной защиты населения возражения в письменной форме с приложением документов, подтверждающих обоснованность таких возражений, а также обжаловать настоящее предписание в судебном порядке.

Главный специалист
(наименование должности лица, проводившего проверку)


(подпись)

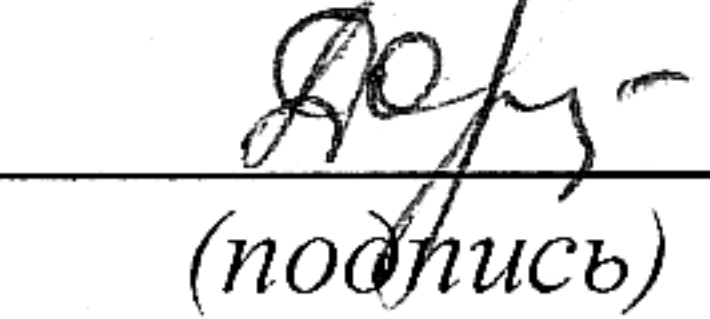
Ермишев А.В.
(расшифровка подписи)

Ведущий специалист
(наименование должности лица, проводившего проверку)


(подпись)

Павленко К.В.
(расшифровка подписи)

Ведущий специалист
(наименование должности лица, проводившего проверку)


(подпись)

Дричева А.Е.
(расшифровка подписи)

Зачальник отдела
(наименование должности лица, проводившего проверку)


(подпись)

Артюшенко И.В.
(расшифровка подписи)

Заведующий сектором
(наименование должности лица, проводившего проверку)


(подпись)

Клиш А.В.
(расшифровка подписи)

и.о. директора ТБЧ Чусово Георги В.В. 14.06.2021.

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись лица, получившего предписание, и дата его получения)

Сведения об отказе от ознакомления с предписанием:

(подпись уполномоченного должностного лица, проводившего проверку)