

Департамент социального развития Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
(Депсоцразвития Югры)

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

г. Сургуте, ул. Еловая, д.8
(место составления акта)

“ 23 ” августа 20 19 г.
(дата составления акта)
14.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 15

По адресу/адресам: 628433, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут,
ул. Еловая, д.8
(место проведения проверки)

На основании: приказа Департамента социального развития Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры от 10.07.2019 № 617-р «О проведении плановой/выездной
проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя»

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

бюджетного учреждения Ханты - Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский
центр социального обслуживания населения» (далее – Учреждение)

(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
“ ” 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: 9 рабочих дней, 30 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

С приказом о проведении проверки ознакомлена 10.07.2019
Володина А.А.
(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), проводившие проверку:

Монич Андрей Анатольевич, главный специалист-эксперт отдела контроля в сфере социального обслуживания, доступной среды и внутреннего финансового аудита.

(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 присутствовала:

Шокшина Ася Александровна, директор Учреждения;

Струневская Людмила Николаевна, заместитель директора Учреждения;

Шилова Наталия Петровна, заместитель директора Учреждения.

(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. В нарушение статьи 15 Федерального закона от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», пункта 13 подпункта «г» приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи», свода правил СП 59.13330.2016 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», утвержденного приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 14.11.2016 № 798/пр поставщиком социальных услуг не полностью обеспечены условия для доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры, а именно не соответствуют предъявляемым требованиям входные группы, нарушения подтверждаются актом обследования.

2. В нарушение пункта 13 части 2 статьи 7 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 №159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», пункта 16 приложения к постановлению Правительства автономного округа от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» поставщиком услуг принимаются заявления о предоставлении социальных услуг по неустановленной форме (заявление от 24.06.2019, Шкуренко Л.А.; заявление от 27.03.2019, Нурманова А.В.; заявление от 25.06.2019, Линдигрин Б.Е.; заявление от 31.05.2019, Грашина Э.В.).

3. В нарушение пункта 3 части 4 статьи 19 Федерального закона от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», поставщиком услуг не обеспечено в полном объеме оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными

рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории такой организации (коридоры (холлы) Учреждения.

4. В нарушение пункта 2 части 1 ст. 12 Федерального закона № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», п. 13 приложения к постановлению Правительства автономного округа от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» поставщиком социальных услуг предоставлены социальные услуги гражданам, количество которых не соответствует объемам, установленные индивидуальной программой предоставления социальных услуг, о чем свидетельствуют акты сдачи-приемки оказанных услуг (акты сдачи-приемки оказанных услуг от 12.07.2019, Быков С.Д., от 15.07.2019, Линдигрин Б.Е., от 20.06.2019, Грашиной Э.В.).

5. В нарушение части 2 статьи 17 Федерального закона от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», п. 24 приложения к постановлению Правительства автономного округа от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в п. 1 раздела I «Предмет договора» в договоре о предоставлении социальных услуг указаны неверные реквизиты индивидуальной программы предоставления социальных услуг в соответствии с которой предоставляются гражданину социальные услуги (ИПСУ от 31.01.2019 № 134, Нугманова А.В., договор от 27.03.2019 № 093-1).

(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): ----

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

нарушений не выявлено -----

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


(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

№ п.п.	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Акт обследования помещений зданий (прилегающая территория) бюджетного учреждения Ханты - Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский центр социального обслуживания населения» по состоянию на 22.08.2019	3
2.	Проверочный лист	11
3.	Информация о деятельности бюджетного учреждения Ханты - Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский центр социального обслуживания населения»	10
4.	Копия договора о предоставлении социальных услуг заключенных между Учреждением и получателем (Нугманова А.В., договор от 27.03.2019 № 093-1)	2
5.	Заявления о предоставлении социальных услуг (от 24.06.2019, Шкуренко Л.А.; от 27.03.2019, Нурманова А.В.; от 25.06.2019, Линдигрин Б.Е.; от 31.05.2019, Грашина Э.В.)	4
6.	Копия акта сдачи-приемки оказанных услуг (акт сдачи-приемки оказанных услуг от 12.07.2019, Быков С.Д., акт сдачи-приемки оказанных услуг от 15.07.2019 Линдигрин Б.Е., акт сдачи-приемки оказанных услуг от 20.06.2019 Грашиной Э.В.)	7
7.	Копия индивидуальной программы предоставления социальных услуг (от 14.06.2019 № 22-3234, Линдигрин Б.Е., от 02.02.2018 № 394, Быков С.Д., от 24.05.2019 № 19-2736 Грашина Э.В., от 31.01.2019 № 134 Нугманова А.В.)	12
ИТОГО:		49

Подпись лица, проводившего проверку:

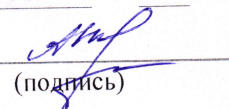


А.А. Монич

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

Максимена Оле Александровна, директор БУ «Мансийский центр социального обслуживания населения»
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 23 ” августа 20 19 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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