

Государственная инспекция труда в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре

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

Отдел надзора и контроля по
соблюдению трудового
законодательства в организациях
лесотехнического комплекса,
транспорта и связи

(место составления акта)

" 14 " декабря 2018 г.

(дата составления акта)

15 ч. 03 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 86/12-12908-18-И

По адресу/адресам:

628146, АО. ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА, Р-Н. БЕРЕЗОВСКИЙ,
ПГТ. ИГРИМ, УЛ. МОЛОДЕЖНАЯ, д. ДОМ 41 (Место нахождения ЮЛ)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора)
о проведении проверки от 02.11.2018 № 86/12-11287-18-И

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

была проведена Плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
" БЕРЕЗОВСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ "

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

Дата и время проведения проверки:

04.12.2018 с 13:00 до 19:00

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Ханты-Мансийском автономном округе -
Югре

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

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Альмухаметова Диана Альбертовна (Государственный инспектор труда)

(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:
Вечкитова Светлана Александровна – директор
Сайбель Елена Ивановна – заместитель директора

(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 было установлено:

1. Нарушений, в части обеспечения открытости и доступности информации, не выявлено. На основании Постановления РФ от 24.11.2014г. № 1239 «Об утверждении Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» БУ ХМАО-ЮГРЫ "БЕРЕЗОВСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ " соблюдены все условия в части обеспечения открытости и доступности информации.

2. Нарушений, в части предоставления услуг на основании ФЗ от 28.12.2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ» поставщиком социальных услуг БУ ХМАО-ЮГРЫ "БЕРЕЗОВСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ ", не выявлено.

3. Поставщиком социальных услуг БУ ХМАО-ЮГРЫ "БЕРЕЗОВСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ» обеспечиваются условия и требования получателю социальных услуг согласно приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 24.11.2014г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»

Поставщиком социальных услуг БУ ХМАО-ЮГРЫ "БЕРЕЗОВСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ»:

- соблюдаются нормативы обеспечения мягким инвентарем
- соблюдаются нормативы обеспечения площадью жилых помещений
- соблюдаются нормы питания в организациях социального обслуживания
- соблюдается порядок предоставления социальных услуг
- Должности специалистов в организации социального обслуживания замещают лица, осуществляющие свою деятельность на профессиональной основе и соответствующие квалификационным требованиям, предъявляемым к таким должностям
- обеспечено укомплектование необходимым числом специалистов для предоставления социальных услуг

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

(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):

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:

Подписи лиц, проводивших проверку: Государственный инспектор труда

Альмухаметова Диана Альбертовна



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

Вечкитова Светлана Александровна – директор

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

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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