

**УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

п. Ивня  
(место составления акта)

“ 17 ” апреля 20 19 г.  
(дата составления акта)  
16-30  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 2

По адресу/адресам: Белгородская область, Ивнянский район, рп.Ивня, ул.Ленина, д. 4а  
(место проведения проверки)

На основании: приказа управления социальной защиты населения Белгородской области  
от 8 апреля 2019 года № 59

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

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

МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ИВНЯНСКОГО РАЙОНА  
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

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

Дата и время проведения проверки:

“ 17 ” апреля 20 19 г. с 09 час. 00 мин. до 16 час. 30 мин.

(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:

Управлением социальной защиты населения Белгородской области  
(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:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Шляхова Лариса Анатольевна – начальник отдела государственной службы и кадров  
управления социальной защиты населения Белгородской области;

Кайдалова Наталия Викторовна – заместитель начальника отдела управления качеством  
социального обслуживания граждан управления социальной защиты населения области;



Гребенникова Елена Владимировна – консультант отдела управления качеством социального обслуживания граждан управления социальной защиты населения области;

Овчаренко Раиса Николаевна – главный специалист отдела управления качеством социального обслуживания граждан управления социальной защиты населения 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 экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Яковлева Людмила Ивановна -

директор МБУССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения» Ивнянского района Белгородской области

(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:

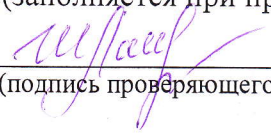
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

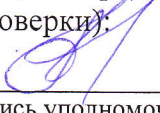
1. В нарушение постановления Правительства Белгородской области от 16 декабря 2014 года №450-пп поставщиком социальных услуг не обеспечено соответствие Структуры организации типовому штатному расписанию.
2. В нарушение статьи 13 Федерального закона от 28 декабря 2013 года №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» не в полном объеме обеспечена открытость и доступность информации об организации социального обслуживания и осуществляемой деятельности на информационных стендах в помещениях поставщика социальных услуг, в сети «Интернет», в том числе на официальном сайте организации социального обслуживания.
3. В нарушение постановления Правительства Белгородской области от 22 сентября 2014 года №353-пп поставщиком социальных услуг не соблюдены требования по формированию и ведению Регистра получателей социальных услуг на предмет полноты размещения и актуальности информации.

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

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 к акту проверки УСЗН Белгородской области  
от «17» апреля 2019 года №2.

Подписи лиц, проводивших проверку: Шляхова Л.А.

 17.04.19


Кайдалова Н.В.

 17.04.19

Гребенникова Е.В.

 17.04.19

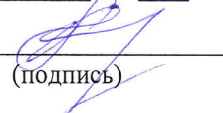
Овчаренко Р.Н.

 17.04.19

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
**Яковлева Людмила Ивановна** - директор МБУССЗН «Комплексный центр социального  
обслуживания населения» Ивнянского района Белгородской области

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

“ 17 ” апреля 2019 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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