

ПРЕДПИСАНИЕ

к акту проверки управления социальной защиты населения Белгородской области
от «17» апреля 2019 года №2

В результате мероприятия по государственному региональному контролю, проведенного на основании приказа управления социальной защиты населения Белгородской области от «8» апреля 2019 года №59 в отношении МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" ИВНЯНСКОГО РАЙОНА БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ, выявлены нарушения, представленные в акте проверки УСЗН Белгородской области от «17» апреля 2019 года №2.

Управление социальной защиты населения Белгородской области в целях устранения выявленных нарушений предписывает выполнить следующие мероприятия:

№ п/п	Перечень выявленных нарушений	Наименование нормативного правового акта, номер его статьи, пункта, подпункта, требования которых нарушены (не соблюдены)	Срок устранения нарушений, установленный с учетом характера нарушений	Наименование мероприятий
1.	Поставщиком социальных услуг не обеспечено соответствие Структуры организации типовому штатному расписанию.	Постановление Правительства Белгородской области от 16 декабря 2014 года №450-пп	01.06.2019	Привести структуру учреждения в соответствие действующему законодательству
2.	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.	Статья 13 Федерального закона от 28 декабря 2013 года №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»	01.07.2019	Обеспечить размещение информации на сайте поставщика социальных услуг в соответствии с действующим законодательством
3.	Поставщиком социальных услуг не соблюдены требования по формированию и ведению Регистра получателей социальных услуг на предмет полноты размещения и актуальности информации;	Постановление Правительства Белгородской области от 22 сентября 2014 года № 353-пп «О формировании и ведении реестра поставщиков социальных услуг и регистра получателей социальных услуг»	01.06.2019	Привести Регистр получателей социальных услуг в соответствие с действующим нормативным правовым актом

Информацию о выполнении настоящего предписания необходимо направить в адрес управления социальной защиты населения Белгородской области в срок до «01» июля 2019 года.

Невыполнение настоящего предписания в установленный срок влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Предписания выдал(и):

Начальник отдела государственной службы и кадров
управления социальной защиты населения
Белгородской области

Шляхова Л.А.

фамилия, имя, отчество



(подпись)

17.04.19

(дата)

Заместитель начальника отдела управления качеством
социального обслуживания граждан управления
социальной защиты населения Белгородской области

Кайдалова Н.В.

фамилия, имя, отчество



(подпись)

17.04.19

(дата)

Консультант отдела управления качеством
социального обслуживания граждан управления
социальной защиты населения Белгородской области

Гребенникова Е.В.

фамилия, имя, отчество



(подпись)

17.04.19

(дата)

Главный специалист отдела управления качеством
социального обслуживания граждан управления
социальной защиты населения Белгородской области

Овчаренко Р.Н.

фамилия, имя, отчество



(подпись)

17.04.19

(дата)

С предписанием ознакомлен(а), экземпляр предписания на руки 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 20 19 г.



(подпись)

От ознакомления с предписанием руководитель (представитель) юридического лица или индивидуальный предприниматель отказался.

(фамилия, имя, отчество должностного лица,
проводившего проверку)

(подпись)

(дата)