

Департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Брянск
(место составления акта)

"20" 02. 2021 г.
(дата составления акта)

11.00 ч.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 1/21

По адресу/адресам: 243550, Брянская область, пгт. Погар, ул. Строительная, д. 13
(место проведения проверки)

На основании: Приказ департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 30.10.2020 г. № 438 «О проведении плановых документарных и выездных проверок юридических лиц, являющихся поставщиками социальных услуг в 2021 году», а также приказ департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 20.01.2021 г. № 18 «О проведении плановой выездной проверки Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Брянской области «Социальный приют для детей и подростков Погарского района «Надежда»

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Брянской области «Социальный приют для детей и подростков Погарского района «Надежда»

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

Дата и время проведения проверки: с 01.02.2021 по 20.02.2021 года.

"__" __ 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: 20 дней (рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом семьи, социальной и демографической политики Брянской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор ГБУСО «Социальный приют для детей и подростков Погарского района «Надежда»

З.М. Ерченко

(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: Лукичева Оксана Александровна – начальник отдела семейной и демографической политики департамента, Борисова Марина Ивановна – ведущий консультант отдела семейной и демографической политики департамента.

(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:

Ерченко З.М. - директор ГБУСО «Социальный приют для детей и подростков Погарского района «Надежда»

Алейникова Е.И. – социальный педагог ГБУСО «Социальный приют для детей и подростков Погарского района «Надежда»»

(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:

в уставных документах отсутствуют сведения о том, что учреждение вправе осуществлять деятельность по перевозкам пассажиров и иных лиц автобусами в соответствии с выданной лицензией от 27.06.2019 г.;

в нарушение ст.13 федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» поставщиком социальных услуг не в полной мере обеспечена открытость и доступность информации об учреждении и осуществляемой деятельности в сети «Интернет». На сайте Государственного бюджетного учреждения Брянской области «Социальный приют для детей и подростков Погарского района «Надежда» <http://prt14.uszn032.ru/> не размещена информация о персональном составе работников (с указанием с их согласия уровня образования, квалификации и опыта работы. Отсутствуют информация о наличии предписаний органов, осуществляющих государственный контроль в сфере социального обслуживания, и об отчетах об исполнении таких предписаний.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Рекомендовано в соответствии со ст.6.9 Федерального закона от 17.07.1999г. №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» активизировать и продолжить работу по внесению сведений об учреждении как поставщике социальных услуг, (общую информацию об учреждении: имеющихся лицензиях, проводимых в отношении юридического лица проверках и их результатах, скорректировать информацию о видах предоставляемых социальных услуг) в единую государственную информационную систему социального обеспечения.

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 департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 20 февраля 2021 года № 1/21

Подписи лиц, проводивших проверку: Лукичева О.А. _____

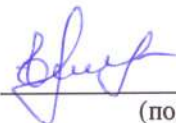
Борисова М.И. _____

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

З.М. Ерченко

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

"20" февраля 2021 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)