

УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

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

п. Борисовка
(место составления акта)

“ 27 ” февраля 20 18 г.
(дата составления акта)
16-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 1

По адресу/адресам: 309340, Белгородская область, Борисовский район, поселок Борисовка,
площадь Ушакова, дом 3

(место проведения проверки)

На основании: приказа управления социальной защиты населения Белгородской области
от 2 февраля 2018 года №21

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

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
БОРИСОВСКОГО РАЙОНА» БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

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

Дата и время проведения проверки:

“ 13-27 ” февраля 20 18 г. с 09 час. 00 мин. до 16 час. 00 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: 10 рабочих дней

(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)

Ромченко У.И. Юмашев 08.02.2018г. 15.00

(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: Леплявкин Алексей Алексеевич – начальник отдела управления
качеством социального обслуживания граждан управления социальной защиты населения
Белгородской области;

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

Топорницкая Наталья Ивановна – заместитель начальника отдела управления качеством социального обслуживания граждан управления социальной защиты населения области;
Кайдалова Наталия Викторовна – 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;
Савченко Марина Ивановна – старший инспектор 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: Фоменко Наталья Михайловна - директор МБУССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения Борисовского 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.

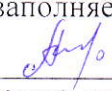
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

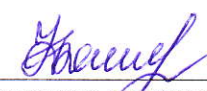
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
не выявлено

нарушений 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 «27» февраля 2018 года №1.

Подписи лиц, проводивших проверку: А.А.Леплявкин

Л.А.Бабич

Н.И.Топорницкая

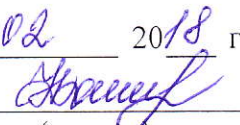
Н.В.Кайдалова

Р.Н.Овчаренко

М.И.Савченко

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Фоменко Наталья Михайловна - директор МБУССЗН «Комплексный центр социального
обслуживания населения Борисовского района» Белгородской области

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

«27» 02 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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