

Государственная инспекция труда в Липецкой области

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

Отдел надзора и контроля по охране
труда АПК и непроизводственных
отраслей

(место составления акта)

" 12 " октября 2018 г.

(дата составления акта)

16 ч. 40 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 48/12-4147-18-И**

По адресу/адресам:

399580, ОБЛ. ЛИПЕЦКАЯ, Р-Н. ВОЛОВСКИЙ, С. ВОЛОВО, УЛ. ЛЕНИНА, д. ДОМ 5А (Место
нахождения ЮЛ)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора)
о проведении проверки от 02.10.2018 № 48/12-3353-18-И

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

была проведена Плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

**ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ПО ВОЛОВСКОМУ РАЙОНУ"**

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Липецкой области

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

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

Ознакомлена Федянина С.В. , 02.10.2018 в 10-00

(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:

Маркова Елена Васильевна (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:

Директор ЦСЗН Федянина С.В., заместитель директора Комягин В.А.

(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:

Государственной инспекцией труда в Липецкой области проведена плановая выездная проверка в отношении Областного бюджетного учреждения «Центр социальной защиты населения по Воловскому району» (далее по тексту: ОБУ «ЦСЗН по Воловскому району»), расположенному по адресу: 399580, Липецкая область, Воловский район, с. Волово, ул. Ленина, д. 5-А, которое осуществляет свою деятельность на основании Постановления администрации Липецкой области «О создании ОБУ «ЦСЗН по Воловскому району» за № 563 от 13 декабря 2013 года.

В ходе проведения проверки предоставлены: Устав, действующий Коллективный договор (2016-2019 г.г.). Правила внутреннего трудового распорядка, также был проведен анализ документации, которая ведется в учреждении, оценка соответствия объемов, качества предоставляемых социальных услуг, порядка и условий их оказания в соответствии с обязательными требованиями. В ходе проверки прошло ознакомление с действующим сайтом учреждения, а также с рядом личных дел (материалов) граждан, которым предоставляются социальные услуги.

Было установлено, что формой социального обслуживания в данной организации является оказание услуг на дому. Численность получателей социальных услуг на 01.10.2018 составляет 504 гражданина (из них 504 граждан пожилого возраста и инвалидов). Из числа граждан, состоящих на обслуживании, бесплатно получают услуги 82 гражданина, 422- на условиях оплаты.

ОБУ «ЦСЗН по Воловскому району» соблюдаются требования Постановления Правительства от 24.11.2014 №1239 «Об утверждении Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а именно:

поставщиком социальных услуг обеспечена открытость и доступность информации: указаны сведения о дате государственной регистрации, об учредителе (учредителях), о месте нахождения, филиалах (при наличии), режиме и графике работы, контактных телефонах и адресах электронной почты; о структуре и органах управления организации социального обслуживания; о руководителе, его заместителях; о персональном составе работников; о перечне предоставляемых социальных услуг по видам социальных услуг и формам социального обслуживания; о порядке и условиях предоставления социальных услуг бесплатно и за плату по видам социальных услуг и формам социального обслуживания с приложением образцов договоров о предоставлении социальных услуг бесплатно и за плату; о тарифах на социальные услуги по видам социальных услуг и формам социального обслуживания; о численности получателей социальных услуг; о количестве свободных мест для приема получателей социальных услуг; о финансово-хозяйственной деятельности (с приложением электронного образа плана финансово-хозяйственной деятельности); о правилах внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, о правилах внутреннего трудового распорядка и коллективном договоре (с приложением электронного образа документов); о проведении независимой оценки качества оказания услуг организациями социального обслуживания и иная информация.

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» ОБУ «ЦСЗН по Воловскому району» предоставляются социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами и условиями договоров, заключенными между сторонами.

С момента поступления заявления получателя социальных услуг индивидуальная программа составляется в течение 10 дней.

Социальные услуги предоставляются гражданину на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем, в течение суток с даты представления индивидуальной программы поставщику социальных услуг.

Предоставляются срочные социальные услуги на основании заявления получателя.

Подтверждением предоставления срочных социальных услуг является акт о предоставлении срочных социальных услуг, содержащий сведения о получателе и поставщике этих услуг, видах предоставленных срочных социальных услуг, сроках, дате и об условиях их предоставления. Акт о предоставлении срочных социальных услуг подтверждается подписью их получателя.

Поставщик социальных услуг предоставляет бесплатно в доступной форме получателям социальных услуг информацию об их правах и обязанностях и т.д.

Использует информацию о получателях социальных услуг в соответствии с установленным законодательством РФ о персональных данных требованиями о защите персональных данных.

Предоставляет Управлению социальной защиты населения Липецкой области информацию для формирования регистра получателей социальных услуг.

Гражданам оказывается содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).

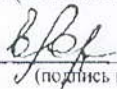
Мероприятия по социальному сопровождению отражаются в индивидуальной программе. На основании вышеизложенного, ОБУ «ЦСЗН по Воловскому району» соблюдены требования вышеуказанных требований законодательства.


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):


Е.В.Маркова
(подпись проверяющего)


Федянина С.В.
(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 № 18
Маркова Елена Васильевна, 12.10.2018

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

Директор ОБУ ЦСЗН по Воловскому району Федянина С.В.

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

«12» октября 2018 года


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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