

Приложение 3

(в ред. Приказа Минэкономразвития РФ
от 30.09.2011 № 532)

(Типовая форма)

Министерство социального развития Московской области

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

Московская область,
г. Егорьевск, ул. Советская,
д.6А

(место составления акта)

“ 29 ” октября 20 18 г.

(дата составления акта)

16-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**№ 5По адресу/адресам: Московская область., г. Егорьевск, ул. Советская, д.6А

(место проведения проверки)

На основании: приказ министра социального развития Московской области от 12.09.2018 №
19П-365

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

была проведена плановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного учреждения социального развития Московской области
«Егорьевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Наш дом»(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 29 ” октября 20 18 г. с 9 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 8“ ” 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: 1 рабочий день, 8 часов.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством социального развития Московской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)Ватафова И.Ю. [подпись] 29.10.2018г. 16.00

(фамилия, 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: Мурзина Лариса Владимировна, заместитель заведующего отделом профилактики семейного неблагополучия управления по делам семьи, детей и демографического развития министерства социального развития Московской 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: и.о. директора ГКУСО МО «Егорьевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Наш дом», Захарова Татьяна Юрьевна

(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) не соблюдение требований доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения, установленных Федеральным законом от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Законом Московской области от 22.10.2009 №121/009-ОЗ «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур в Московской области», Порядком обеспечения доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объектов социальной инфраструктуры и предоставляемых в них услуг в сфере социальной защиты, социального обслуживания, труда и занятости населения, а также оказания им при этом помощи, утвержденным распоряжением Министерства социального развития Московской области от 15.04.2016 №19РВ-32 «Об утверждении Порядка обеспечения доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объектов социальной защиты, социального обслуживания, труда и занятости населения, а также оказания им при этом помощи».

(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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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 на 2 листах, чек-лист (34 листа)

Подписи лиц, проводивших проверку:



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

Важарова Жанельке Юфеевна, и.о. руководителя

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

“29” 10 20 18 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Приложение 4
к Административному регламенту
исполнения Министерством социального
развития Московской области
государственной функции по
осуществлению регионального
государственного контроля (надзора) в
сфере социального обслуживания

Министерство социального развития Московской области
ПРЕДПИСАНИЕ № 5
об устранении выявленных нарушений обязательных требований

Московская область, г. Егорьевск,
ул. Советская, д. 6 А *(место составления предписания)*

«29» октября 2018 г.
(дата составления предписания)

Выдано: *Государственному казенному учреждению социального обслуживания Московской области «Егорьевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Наш дом»*

по адресу: Московская область, г. Егорьевск, ул. Советская, д. 6А
(адрес поставщика социальных услуг)

В результате проведенной проверки обнаружены следующие нарушения:

1) не соблюдение требований доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения, установленных Федеральным законом от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Законом Московской области от 22.10.2009 №121/009-ОЗ «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур в Московской области», Порядком обеспечения доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объектов социальной инфраструктуры и предоставляемых в них услуг в сфере социальной защиты, социального обслуживания, труда и занятости населения, а также оказания им при этом помощи, утвержденным распоряжением Министерства социального развития Московской области от 15.04.2016 №19РВ-32 «Об утверждении Порядка обеспечения доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объектов социальной защиты, социального обслуживания, труда и занятости населения, а также оказания им при этом помощи»;

О выполнении настоящего предписания уведомить Министерство социального развития Московской области в срок до 19.11.2018.

Заместитель заведующего отделом
профилактики семейного
неблагополучия
управления по делам семьи, детей и
демографического развития
Министерства социального
развития Московской области
Мурзина Л.В.
Наименование должности, ФИО
должностного лица (лиц)
Министерства социального развития
Московской области, составившего


(подпись)

(расшифровка подписи)
Мурзина Л.В.

предписание
И.о. директора
ГКУСО МО «Егорьевский СРЦН
«Наш дом»


(подпись)

(расшифровка подписи)
Захарова Т.Ю.

Наименование должности, ФИО
руководителя (представителя)
поставщика социальных услуг

ПРЕДПИСАНИЕ исполнено, допущенные нарушения устранены (извещение об устранении
нарушений № _____ от _____, « ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

ПРЕДПИСАНИЕ не исполнено, составлен протокол об административном правонарушении по
ч. 6 ст. 19.5 КоАП РФ от « ____ » _____ 20__ г.
« ____ » _____ 20__ г. _____

(подпись)