

Департамент по труду и социальной защите населения Костромской области

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

Департамент по труду и социальной защите
населения Костромской области
(место составления акта)

«1» июля 2019 г.
(дата составления акта)

_____ 14.00 час. _____
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 1

По адресу/адресам: Костромская обл. г. Кострома, пос. Волжский, 3-й квартал, д. 27
(место проведения проверки)

На основании: приказа департамента по труду и социальной защите населени
Костромской области от 17 мая 2019 года № 362а «О проведении планово
выездной документарной проверки юридического лица»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая документарная выездная проверка
(плановая/внеплановая, документарная выездная)

в отношении: государственного казенного учреждения для детей-сирот и детей
оставшихся без попечения родителей, Костромской области «Волжский центр
помощи детям, оставшимся без попечения родителей»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«18» 06. 2019 г. с 14 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 4 ча
00 мин.)

«__» __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурн
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 дней
(рабочих дней часов)

Акт составлен: департаментом по труду и социальной защите населени
Костромской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Усикова Н.А. _____
(фамилии/инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведен
проверки: _____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Соловьева С.В. – консультанта отдела по реализации прав несовершеннолетних и недееспособных граждан департамента по труду и социальной защите населения Костромской области;

Лебедев Д.Н. - консультанта отдела госзаказа и отраслевых программ департамента по труду и социальной защите населения Костромской области.

При проведении проверки присутствовали: Усикова Н.А. директор ГКУ КО «Волжский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей», Смирнова О.С. заместитель директора ГКУ КО «Волжский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей», Попова И.А. социальный педагог ГКУ КО «Волжский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»

(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 в полном объеме размещена информация о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в соответствии с пунктами 2-4 Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», утвержденными постановлением Правительства РФ 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» пунктами 2,4 Порядка размещения на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об этом поставщике (в том числе содержания указанной информации и формы ее предоставления), утвержденного приказом Минтруда России от 17.11.2014 № 886н «Об утверждении Порядка размещения на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об этом поставщике (в том числе содержания указанной информации и формы ее предоставления)».

2. Отсутствует паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры, предусмотренный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.12.2012 г. № 627 «Об утверждении методики, позволяющей объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики».

3. Не в полной мере обеспечиваются условия для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту (кнопка вызова персонала не доступна для инвалидов), не предусмотрено дублирование необходимой для инвалидов информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля в соответствии со статьей

15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

(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:

Сов
(подпись проверяющего)

Гавриш
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Подписи _____ лиц, _____ проводивших _____ проверку:

Сов _____ Коловцова О.В. _____
Безов Д.Н. _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил:
Усикова Н.А. директор государственного казенного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

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

«01» января 2014 г.
Гавриш
(подпись)

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