

Департамент социального развития Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
(Депсоцразвития Югры)

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

г. Мегион,
ул. Первомайская, д. 6,
помещение 73

(место составления акта)

“ 26 ” октября 20 21 г.
(дата составления акта)

16.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 20

По адресу/адресам: 628680, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Мегион,
ул. Первомайская, д. 6, помещение 73

(место проведения проверки)

На основании: приказа Департамента социального развития Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры от 12.11.2021 № 1247-р «О проведении плановой/выездной
проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя»

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Автономной некоммерческой организации «Центр социального обслуживания населения
«Добродея» (далее – АНО «Добродея»)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 24 ” октября 20 21 г. с 9 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 5 ч.

“ 25 ” октября 20 21 г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 5 ч.

“ 26 ” октября 20 21 г. с 11 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 5 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня, 15 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

Ознакомлена 15.11.2021 Кирдяшева Л.В.

(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:

Монич Андрей Анатольевич, главный специалист-эксперт отдела контроля в сфере социального обслуживания, доступной среды и внутреннего финансового аудита.

(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:

Кирдяшева Лидия Викторовна, директор АНО «Добродея»

(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 нарушении постановления 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», части 3 статьи 13 Федерального закона № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» поставщиком социальных услуг не обеспечено обновление нормативных правовых актов Российской Федерации и автономного округа (устранено в ходе проверки).

2. В нарушение пункта 13 части 2 статьи 7 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 №159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», пункта 16 приложения к постановлению Правительства автономного округа от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» поставщиком услуг принимаются заявления о предоставлении социальных услуг по неустановленной форме (заявление от 01.03.2021, Крохина Д.Д., заявление от 08.06.2021, Иванов А.И., заявление

от 17.03.2021, Мирасов Д.Д., заявление от 09.02.2021, Алиева Д.Ш., заявление от 11.05.2021, Петровой Д.М.).

(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): -----


нарушений не выявлено -----

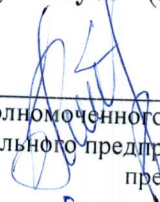
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

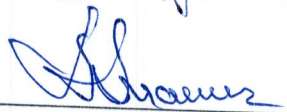
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) **отсутствует** (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)


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

Подписи лиц, проводивших проверку:



А.А. Монич

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

Бурдашова Людмила Викторовна директор
ФНО "Доброе дело"

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

" 26 " октября 20 21 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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