

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Деловая, д. 9,
г. Нижний Новгород, 603950

место составления акта

21 апреля 2017 года

дата составления акта

15.00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством социальной политики Нижегородской области
Государственного бюджетного учреждения
«Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа «Семеновский»
№ 318-10-02-07/84

По адресу/адресам: ул. Деловая, д. 9, г. Нижний Новгород, 603950

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области
от 4 апреля 2017 года № 145

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

была проведена плановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа «Семеновский» (далее – юридическое лицо),
ИНН 5228001924.

(наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

---- года с -- час - мин до -- час -- мин Продолжительность ----
---- года с -- час - мин до -- час -- мин Продолжительность ----
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица)

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней: с 10 апреля 2017 года (с 9.00)
по 21 апреля 2017 года (15.00)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством социальной политики Нижегородской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (ие) проверку:

Лыганов Александр Анатольевич, начальник отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;

Куликова Ольга Сергеевна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления.

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

В нарушение строки 12 таблицы 7 «Среднесуточный продуктовый набор для организации питания в отделении дневного пребывания комплексных центров социального обслуживания населения (режим питания-обед)» постановления Правительства Нижегородской области от 20 октября 2014 года № 709 «Об утверждении норм питания в организациях социального обслуживания Нижегородской области» юридическое лицо приняло от Муниципального предприятия городского округа Семеновский «Комбинат общественного питания» услугу по питанию и оказало получателям социальных услуг в отделении дневного пребывания с режимом питания – обед услугу по питанию, не соответствующую среднесуточному продуктовому набору для организации питания в отделениях дневного пребывания комплексных центров социального обслуживания населения, по содержанию в рационе молока.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзор а) (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:

(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя
юридического лица)

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует:

(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Прилагаемые к акту документы:

1. Копия документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица от 10 января 2006 года № 17-рл на 1 л. в 1 экз., и документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 17 февраля 2017 года № 318-19-1850/17 на 1 л. в 1 экз.
2. Письмо от 10 апреля 2017 года № 148 с приложением на 51 л. в 1 экз.

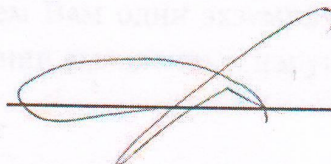
Подписи лиц, проводивших проверку:

начальник отдела контроля качества социальных
услуг контрольно-ревизионного
управления

(должность)

главный специалист отдела контроля качества
социальных услуг контрольно-ревизионного
управления

(должность)


А.А. Лыганов
(ФИО)


О.С. Куликова
(ФИО)

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

«25» апреля 2017 года Иванов Павел Владимирович, директор ГБУ КСОИ г.о. Семеновский
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя,
иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя
юридического лица)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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