

Государственная инспекция труда в Новгородской области

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

Отдел по надзору и контролю за
соблюдением трудового
законодательства (по правовым
вопросам)

(место составления акта)

" 28 " февраля 2019 г.

(дата составления акта)

16 ч. 40 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 53/12-786-19-И**

По адресу/адресам:

175204, Новгородская обл., г. Старая Русса, ул. Крестецкая, д. 5 (Место нахождения и юридический
адрес ЮЛ)

175200, Новгородская обл., г. Старая Русса, ул. Гостинодворская, д.4/18 (Место нахождения)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора)
о проведении проверки от 29.01.2019 № 1

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

была проведена _____ плановая, выездная _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

Областного автономном учреждении социального обслуживания «Старорусский комплексный центр
социального обслуживания населения»

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

Дата и время проведения проверки:

25.02.2019 11:00 до 14:30

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней/3 ч 30 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Новгородской области

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

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

Директор Михеева О.В.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Михеева О.В. 29 февраля 2019г. ✓

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:

Иванов Виктор Владимирович (Главный государственный инспектор труда по охране труда)

Горбачев Иван Михайлович (Государственный инспектор труда по правовым вопросам)

Павлова Ольга Валентиновна (Государственный инспектор труда по правовым вопросам)

(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 Областного автономного учреждения социального обслуживания «Старорусский комплексный центр социального обслуживания населения»» Михеева О.В.

(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 мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. В нарушение пп. 3 п. 4 ст. 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» поставщиком социальных услуг не обеспечено дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории такой организации.

2. В нарушение пп. 4 п. 4 ст. 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» поставщиком социальных услуг не обеспечено дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода).

3. В нарушение пп. 4 п. 16 Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 940н, поставщиком социальных услуг не соблюдаются требования государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

4. В нарушение пп. 2 п. 4 ст. 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» поставщиком социальных услуг не полностью обеспечена возможность для самостоятельного передвижения по территории организации социального обслуживания, входа, выхода и перемещения внутри такой организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках
(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), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

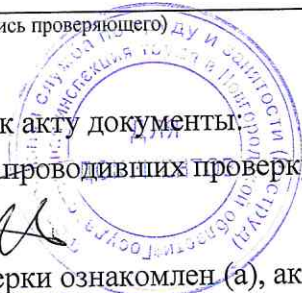
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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

(подпись проверяющего)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



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



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

Директор ООО, Старший юрист ООО Михеева О.В. ✓
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

28 февраля 2019г.

Михеев

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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