

(Типовая форма)

Управление социальной защиты населения Липецкой области

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

г. Липецк

(место составления акта)

“ 01 ” ноября 20 19 г.

(дата составления акта)

15-00

(время составления акта)

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

№ 07/2019

По адресу/адресам: 399850, Липецкая область, Данковский район, г. Данков, ул. Урицкого, д. 27.  
(место проведения проверки)

На основании: приказа от 01.10.2019 № 926-П

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ОБУ «Центр социальной защиты населения по Данковскому району»(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 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: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением социальной защиты населения Липецкой области

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

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

Фалеева Татьяна Петровна01.10.2019 15 час. 00 мин.

(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: Н.В. Рощупкина - заместитель начальника отдела регионального контроля и ревизий, А.А. Стукалова – заместитель начальника отдела по работе с инвалидами, Е.В. Ситникова – заместитель начальника отдела организации социального обслуживания и материальной базы отрасли (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:



Фалеева Татьяна Петровна – директор ОБУ «Центр социальной защиты населения по Данковскому району» Сапич Ольга Валентиновна - заместитель директора, Кораблина Елена Анатольевна - главный бухгалтер.

(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):

I. Не предоставлена возможность беспрепятственного входа в учреждение и выхода из него маломобильных групп населения:

1) отсутствие поручней на входной группе; 2) отсутствие переносного пандуса на входной группе (высота порога выше допустимого значения за счет устаревшей постройки здания) (нарушение подпункта «а» пункта 4 Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи, утвержденного приказом Минтруда России от 30.07.2015 № 527н);

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

факта несоответствия не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

фактов невыполнения предписаний 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):

Раш  
(подпись проверяющего)

✓ Раш  
(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:

Приложение 1 к акту проверки 07/2019 от 01 ноября 2019 года (справка отдела организации социального обслуживания и материальной базы отрасли);

Приложение 2 к акту проверки 07/2019 от 01 ноября 2019 года (справка отдела по работе с инвалидами);

Приложение 3 к акту проверки 07/2019 от 01 ноября 2019 года (справка отдела по регионального контроля и ревизий);

Предписание № 06 от 01 ноября 2019 года.

Подписи лиц, проводивших проверку: Рощупкина Н.В.

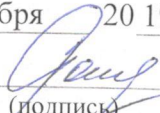
Стукалова А.А.

Ситникова Е.В.

Раш  
Стукалова А.А.  
Ситникова Е.В.

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

“ 01 ” ноября 20 19 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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



**ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ**  
**УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ**

**РЕШЕНИЕ**  
**о продлении срока исполнения предписания**

г. Липецк

от « 10 » 06 2020г.

Комиссия в составе начальника управления О.Н. Белоглазовой, заместителя начальника управления Т.В. Андреевой, начальника отдела регионального контроля и ревизий Е.И. Нарижней, заместителя начальника отдела регионального контроля и ревизий Н.В. Рощупкиной, рассмотрев ходатайство ОБУ «Центр социальной защиты населения по Данковскому району» от 02.06.2020 г. № 3788 о продлении срока исполнения предписания № 06, выданного 01 ноября 2019 года,

**УСТАНОВИЛА:**

ОБУ «Центр социальной защиты населения по Данковскому району» на основании акта проверки органа государственного контроля (надзора) от 01 ноября 2019 года № 07/2019 и во исполнение предписания № 06, выданного 01 ноября 2019 года, в целях устранения нарушений по беспрепятственному входу в учреждение и выходу из него маломобильных групп населения заключен договор от 29.04.2020 года № 13 с ООО «Медлайн» на выполнение работ по изготовлению и монтажу поручней и переносного пандуса на входной группе. Оплата счета произведена 08.05.2020 года. В соответствии с договором срок выполнения работ по изготовлению и монтажу поручня и переносного пандуса составляет 30 рабочих дней с момента оплаты.

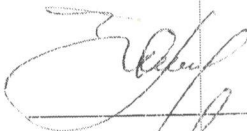
На основании вышеизложенного комиссия

**РЕШИЛА:**

Согласно пункту 10 Постановления Правительства РФ от 03.04.2020 № 438 «Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» и по причине отсрочки заключения и

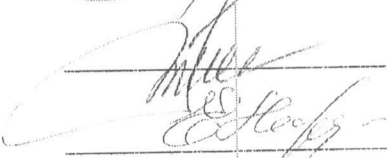
исполнения договора ввиду сложной эпидемиологической обстановки во втором квартале 2020 года продлить срок исполнения ранее выданного предписаний на 30 рабочих дней с момента принятия настоящего решения.

Председатель комиссии



О.Н. Белоглазова

Член комиссии



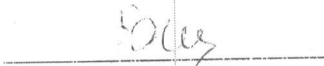
Т.В. Андреева

Член комиссии



Е.И. Нарижная

Секретарь комиссии



Н.В. Рощупкина

Копия решения направлена в ОБУ «Центр социальной защиты населения по Данковскому району» по СЭД «Дело».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года.