

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

место составления акта

7 июня 2021 г.

дата составления акта

10:00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ
министерством социальной политики Нижегородской области
Государственного бюджетного учреждения «Арзамасский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
№ 318-10-02-07/272

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

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области от 21 мая 2021 г. № 380

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

была проведена _____ **плановая документарная** _____ **проверка в отношении:**

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (далее – юридическое лицо), ИНН 5245007210

(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: 5 рабочих дней: с 1 июня 2021 г. (09:00)
по 7 июня 2021 г. (10:00)

(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:

Прилукова Светлана Львовна, консультант контрольно-ревизионного отдела.

Руденко Оксана Вячеславовна, консультант контрольно-ревизионного отдела.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных

При проведении проверки присутствовали:

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

В ходе проведения проверки:

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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (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 27.12.2005 № 58-лс на 1 л. в 1 экз.

2. Список проживающих в ГБУ «Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов» 2021 г. с 01.04.21 по 30.04.21. на 1 л. в 1 экз.

3. Пояснительная записка от директора ГБУ «Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов» от 01.06.2021 № 107 об отправке за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции на 2 л. в 1 экз.

4. Пояснительная записка от директора ГБУ «Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов» от 01.06.2021 № 108 с приложением инвентаризационного плана дома милосердия пер. Школьный, д.8 А, с. Дуденево, Богородский район на 3 л. в 1 экз.

5. Пояснительная записка от директора ГБУ «Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов» от 01.06.2021 № 109 о содействии в получении транспортных услуг на 1 л. в 1 экз.

Заверенные копии:

- первых страниц индивидуальных программ предоставления социальных услуг получателям социальных услуг, определяющих срок предоставления социальных услуг на 25 л. в 1 экз.;

- договоров о предоставлении социальных услуг получателям социальных услуг на 96 л. в 1 экз.;

- План-графика Мероприятий по организации досуга и отдыха в ГБУ «Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов» на 2021 г. на 17 л. в 1 экз.;
- Журнала проведения досуговых мероприятий в ГБУ «Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов» 2021г. на 54 л. в 1 экз.;
- Графика кормления получателей социальных услуг Апрель 2021 на 7 л. в 1 экз.;
- Графиков генеральной уборки комнат, ежедневной влажной уборки и проветривание комнат на Апрель 2021 на 3 л. в 1 экз.;
- документов, подтверждающих содействие ГБУ «Богородский дом-интернат для престарелых и инвалидов» в оказании получателям социальных услуг ритуальных услуг, на 20 л. в 1 экз.;
- договора на оказание услуг «О погребении» на 2 л. в 1 экз.;

5. Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов) для осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области в части проверки соблюдения обязательных требований к нормативам обеспечения площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Нижегородской области, утвержденная приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 29.08.2019 № 504, на 5 л. в 1 экз.

6. Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов) для осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-бытовых услуг в стационарной форме (за исключением обеспечения площадью жилых помещений, питанием и мягким инвентарем и средствами личной гигиены) получателям социальных услуг из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, утвержденная приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 29.08.2019 № 504, на 3 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

консультант контрольно-ревизионного отдела

(должность)

С.Л. Прилукова

_____ С.Л.Прилукова

консультант контрольно-ревизионного отдела

(должность)

О.В. Руденко

_____ О.В.Руденко

(ФИО)

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

Трифонова Тамара Николаевна

Трифонова

Трифонова

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

« 07 » 06 _____ 2021

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

_____ подпись уполномоченного, должностного лица (лиц) проводившего проверку