

## МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

603950, город Нижний Новгород,  
улица Деловая, дом 9

место составления акта

12 октября 2018 года

дата составления акта

15.00

время составления акта

### АКТ ПРОВЕРКИ министерством социальной политики Нижегородской области Государственного бюджетного учреждения «Кулебакский дом-интернат для престарелых и инвалидов» № 318-10-02-07/193

По адресу/адресам: 603950, город Нижний Новгород, улица Деловая, дом 9

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области  
от 25 сентября 2018 года № 512

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

была проведена плановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Кулебакский дом - интернат для престарелых и  
инвалидов» (далее – юридическое лицо), ИНН 5251004786

(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: 8 рабочих дней: с 3 октября 2018 года (с 09:00)  
по 12 октября 2018 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:

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

Лыганов Александр Анатольевич, и.о. начальника контрольно-ревизионного управления;

Пестова Юлия Олеговна, консультант отдела контроля качества социальных услуг  
контрольно-ревизионного управления



**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):**

в нарушение требований строки 2 подпункта 2.2.1 пункта 2.2 раздела 2 Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 24 декабря 2015 года № 864, строк 15-17, 19, 29, 36 и 37 таблицы 1 «Среднесуточный продуктовый набор для организации питания в домах-интернатах (пансионатах) для престарелых и инвалидов, домах-интернатах (пансионатах) для ветеранов войны и труда, домах милосердия для престарелых и инвалидов, домах милосердия для ветеранов войны и труда, геронтологических центрах (режим питания - завтрак, обед, полдник, ужин, дополнительный ужин)» Норм питания в организациях социального обслуживания Нижегородской области, утвержденных постановлением Правительства Нижегородской области от 20 октября 2014 года № 709, юридическое лицо во втором квартале 2018 года (с 01.04.2018 по 30.06.2018) предоставило получателям социальных услуг социально-бытовую услугу по обеспечению питанием, не соответствующую утвержденным нормам питания по содержанию в рационе: фруктов и ягод, цитрусовых свежих (на 58 грамм меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), соков плодовых-ягодных, овощных (на 70 грамм меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), сухофруктов (на 6 грамм меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), кисломолочных продуктов (на 103 грамма меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), морской капусты (икры из водорослей), икры рыбной (щучей, сазана, минтая) (на 10 грамм меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), повидла, джема, мёда (на 4 грамма меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), кондитерских изделий (печенье, пряники и другие) (на 2 грамма меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению).

Указанное нарушение законодательства в сфере социального обслуживания допущено юридическим лицом.

-----  
 (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:**

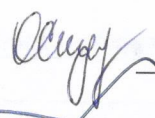
1. Копия документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица от 29.12.2017 № 352-л/гу на 1 л. в 1 экз.
2. Заверенные копии технологических карт на 177 л. в 1 экз.
3. Заверенные копии меню-требований на выдачу продуктов питания (меню рациона питания) на 91 л. в 1 экз.
4. Предписание об устранении выявленных нарушений на 3 л. в 1 экз.

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

главный специалист отдела контроля качества социальных  
услуг контрольно-ревизионного управления  
(должность)

и.о. начальника контрольно-ревизионного управления  
(должность)

консультант отдела контроля качества социальных услуг  
контрольно-ревизионного управления  
(должность)

  
О.С.Куликова

  
А.А.Лыганов

  
Ю.О.Пестова

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

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

«12» октября 2018

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

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