

Министерство социальной политики Нижегородской области
Государственное казенное учреждение Нижегородской области «Управление социальной защиты населения Арзамасского района»

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

ул. Коммунистов, д. 21а, г. Арзамас,
607223

(место составления акта)

" 05 " августа 2016 г.

(дата составления акта)

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Государственным казенным учреждением Нижегородской области «Управление социальной защиты населения Арзамасского района» Государственного бюджетного учреждения «Коваксинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

N _____

По адресу/адресам: ул. Коммунистов, д. 21а, г. Арзамас, 607223

(место проведения проверки)

На основании: приказ Государственного казенного учреждения Нижегородской области «Управление социальной защиты населения Арзамасского района» от 27.07.2016г. № 24

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

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

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Коваксинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (далее – юридическое лицо), ИНН 5202001849.

(наименование юридического лица)

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)

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней: с 01 августа 2016г. (с 8.30)

по 05 августа 2016г. (17.00)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственным казенным учреждением Нижегородской области «Управление социальной защиты населения Арзамасского района»

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(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 проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Зеленова Вера Николаевна, начальник сектора социальных программ и работы с ветеранами и инвалидами, реализации социальной политики семьи и детей;

Попкова Юлия Васильевна, специалист I категории сектора социальных программ и работы с ветеранами и инвалидами, реализации социальной политики семьи и детей

Горбачева Татьяна Викторовна, специалист I категории сектора социальных программ и работы с ветеранами и инвалидами, реализации социальной политики семьи и детей

(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:

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

1. на главной странице сайта нет информации о месте нахождения учреждения, режиме, графике работы, о контактных телефонах, об адресах электронной почты;
2. на главной странице сайта необходимо оформить гиперссылки;
3. отсутствует обновление информации об общем количестве мест, предназначенных для предоставления социальных услуг, о наличии свободных мест, в том числе по формам социального обслуживания;
4. отсутствует информация об объеме предоставляемых услуг за счет бюджетных ассигнований областного бюджета и в соответствии с договорами за счет средств физических лиц;
5. отслеживать актуальность информации, размещенной на сайте.

(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, индивидуального предпринимателя, 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, индивидуального предпринимателя, 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

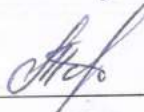
начальник сектора социальных программ и работы с ветеранами
и инвалидами, реализации социальной политики семьи и детей
(должность)

 В.Н. Зеленова
(ФИО)

специалист I категории сектора социальных программ и работы
с ветеранами и инвалидами, реализации социальной политики
семьи и детей
(должность)

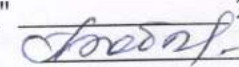
 Ю.В. Попкова
(ФИО)

специалист I категории сектора социальных программ и работы
с ветеранами и инвалидами, реализации социальной политики
семьи и детей
(должность)

 Т.В. Горбачева
(ФИО)

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

Директор Бобков Александр Валентинович
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя
юридического лица)

" " _____ 20__ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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