

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

место составления акта

26 февраля 2021 г.

дата составления акта

9:30

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ
министерством социальной политики Нижегородской области
Государственного бюджетного учреждения «Сергачский дом-
интернат для престарелых и инвалидов»
№ 318-10-02-07/266

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

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области
от 9 февраля 2021 г. № 77

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

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

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Сергачский дом-интернат для престарелых и
инвалидов» (далее – юридическое лицо), ИНН 5229003794

(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: 7 рабочих дней: с 17 февраля 2021 г. (09:00)
по 26 февраля 2021 г. (09:30)

(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 организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование 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 (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 30 декабря 2005 г. № 59 на 1 л. в 1 экз.;
2. Копия трудового договора с директором Государственного бюджетного учреждения «Сергачский дом-интернат для престарелых и инвалидов» от 30 декабря 2005 г. № 2 на 4 л. в 1 экз.;
3. Заверенные копии документов:
 - план оздоровительных мероприятий с получателями социальных услуг в ГБУ «Сергачский дом-интернат для престарелых и инвалидов» на 2021 год на 1 л. в 1 экз.;
 - Список получателей социальных услуг, зачисленных по адресу нахождения юридического лица - ГБУ «Сергачский дом-интернат для престарелых и инвалидов»: Садовая ул., д.37, село Яново, Сергачский район, Нижегородская область, 607522, по состоянию на 31 января 2021 г. на 1 л. в 1 экз.;
 - сопроводительное письмо руководителя юридического лица в министерство социальной политики Нижегородской области от 16 февраля 2021 г. № 17 на 1 л. в 1 экз.;
 - Журнал процедур на 5 л. в 1 экз.;

- Журнал оздоровительных мероприятий на 32 л. в 1 экз.;
- Журнал обхода проживающих на 53 л. в 1 экз.;
- Журнал предоставления социально-медицинских услуг на 40 л. в 1 экз.;
- Журнал выполненных назначений на 22 л. в 1 экз.;
- Журнал оказания экстренной помощи на 5 л. в 1 экз.;
- Журнал витаминизации на 2 л. в 1 экз.;
- Журнал сан.просвет работы на 2 л. в 1 экз.;

4. 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-медицинских услуг в стационарной форме получателям социальных услуг из числа граждан пожилого возраста и инвалидов, утвержденная приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 29 августа 2019 г. № 504, на 4 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

консультант контрольно-ревизионного отдела

(должность)

Прилукова

С.Л.Прилукова

консультант контрольно-ревизионного отдела

(должность)

Руденко

О.В.Руденко

(ФИО)

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

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

« » _____ 2021

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

_____ подпись уполномоченного, должностного лица (лиц) проводившего проверку