

АКТ

проверки Департаментом социальной защиты населения Вологодской области поставщика социальных услуг № 014/18

в период с 9 по 20 октября 2018 года по адресу: Тотемский район, д. Варницы, ул. Воскресенская, д. 21 на основании: приказа Департамента социальной защиты населения области от 03.10.2018 года № 1347 проведена проверка в отношении: **бюджетного учреждения социального обслуживания для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей Вологодской области «Тотемский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»**

Дата и время проведения проверки:

с «9» октября 2018 г. по «20» октября 2018 года

Общая продолжительность проверки: 9 (рабочих дней)

Акт составлен: Департаментом социальной защиты населения Вологодской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена:

Абанина Ольга Алексеевна Абанина 11.10.2018 г.

(заполняется при проведении выездной проверки (фамилии, имени, отчества, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: **не требуется**

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: консультант управления по вопросам развития социальной инфраструктуры Департамента социальной защиты населения Хорикова Наталья Леонидовна

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: **директор БУ СО ВО «Тотемский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» О.А. Абанина.**

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя поставщика социальных услуг, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: **выявлены нарушения обязательных требований:**

№	Описание и характер выявленных нарушений	Нормативный правовой акт, требования которого нарушены или не соблюдены	Срок устранения выявленных нарушений
---	--	---	--------------------------------------

1.	В индивидуальных планах развития и жизнеустройства детей отсутствует информация о сроках выполнения мероприятий, включенных в план	пункт 11 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481	01.11.2018
2.	Воспитательные группы формируются не по принципу совместного проживания и пребывания детей разного возраста, совместного проживания братьев и сестер (членов одной семьи)	пункты 16, 34 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481	01.11.2018
3.	Отсутствует контроль за техническим состоянием игрового и спортивного оборудования, установленного на территории центра	пункт 43 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481	01.11.2018
4.	Не обеспечена круглосуточная охрана учреждения	пункт 51 (а) Постановления Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481	01.11.2018
5.	На информационном стенде нет информации об учредителе	пункт 27 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481	Устранено в ходе проведения проверки
6.	У сотрудников центра в должностных инструкциях отсутствует закрепленный функционал по осуществлению консультирования родителей, оказания им психологической, педагогической, юридической, социальной и иной помощи по восстановлению их в родительских правах или отмены ограничения родительских прав.	пункт 51 (д) Постановления Правительства Российской Федерации от 24 мая 2014 года № 481	Устранено в ходе проведения проверки

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

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), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


 _____ Н.Л. Хорикова
 (подпись проверяющего)


 _____ О.А. Абанина
 (подпись уполномоченного представителя поставщика социальных услуг)

Прилагаемые документы:

справка о проверке исполнения БУ СО ВО «Тотемский центр помощи детям, оставшимся без попечения» обязательных требований законодательства о социальном обслуживании – на ___ листах.

Подписи лиц, проводивших проверку:

И.Л. Хорикова

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

получил(а): Агашина Ольга Александровна директор
Агашина

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя поставщика социальных услуг)

«Н» Октябрь 20 18г.

Агашина

(подпись)

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

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

(наименование организации)

(Ф.И.О., должность руководителя организации)