

Федеральная служба по труду и занятости

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

г. Ставрополь  
(место составления акта)

“ 25 ” января 20 13 г.  
(дата составления акта)  
12.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

По адресу/адресам: 357200, Ставропольский край, г. Минеральные Воды, ул. Фрунзе, 52  
(место проведения проверки)

На основании: приказа Федеральной службы по труду и занятости от 9 января 2013 г. № 2  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена \_\_\_\_\_ плановая выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания

«Минераловодский центр социального обслуживания населения»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

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 или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Федеральной службой по труду и занятости

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы) \_\_\_\_\_ (заполняется при проведении выездной проверки)

Заместитель директора государственного бюджетного учреждения социального обслуживания  
«Минераловодский центр социального обслуживания населения»

Недбай Надежда Александровна

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо (а), проводившие проверку:

Козлова Мария Владимировна – начальник отдела организации государственного контроля качества оказания социальной помощи населению Управления предоставления социальных гарантий и организации государственного контроля качества оказания социальной помощи населению;



Машкова Ольга Игоревна – консультант отдела организации государственного контроля качества оказания социальной помощи населению Управления предоставления социальных гарантий и организации государственного контроля качества оказания социальной помощи населению;

Хатуев Руслан Рамазанович – главный специалист-эксперт отдела межбюджетных трансфертов Управления предоставления социальных гарантий и организации государственного контроля качества оказания социальной помощи населению

При проведении проверки присутствовали:

Недбай Надежда Александровна - заместитель директора государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Минераловодский центр социального обслуживания населения».

**В ходе проверки установлено:**

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Минераловодский центр социального обслуживания населения» (далее – ГБУСОН «Минераловодский центр социального обслуживания населения») в своей деятельности руководствуется приказами Министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 2 марта 2009 г. «Об установлении государственного стандарта социального обслуживания населения Ставропольского края «Социальное и социально-медицинское обслуживание на дому граждан пожилого возраста и инвалидов», от 2 сентября 2009 г. №90 «Об установлении государственного стандарта социального обслуживания населения Ставропольского края «Срочное социальное обслуживание», от 8 декабря 2009 г. №125 «Об установлении государственного стандарта социального обслуживания населения Ставропольского края «Социальное обслуживание семей с детьми и несовершеннолетних, отдельных категорий граждан в государственных учреждениях социального обслуживания» (далее – Государственный стандарт).

Нарушений в ходе проведения проверки соблюдения требований, установленных Государственными стандартами социального обслуживания населения Ставропольского края «Социальное и социально-медицинское обслуживание на дому граждан пожилого возраста и инвалидов», «Срочное социальное обслуживание», «Социальное обслуживание семей с детьми и несовершеннолетних, отдельных категорий граждан в государственных учреждениях социального обслуживания» ГБУСОН «Минераловодский центр социального обслуживания населения» не выявлено.

**Вывод:**

Нарушений государственных стандартов социального обслуживания в ходе проверки не установлено.

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, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку:

Козлова М.В.  
Машкова О.И.  
Хатуев Р.Р.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Заместитель директора ГБУСОН «Минераловодский  
центр социального обслуживания населения»

Н.А.Недбай

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 25 » января 2013 года



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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