



**Министерство
социальной политики
Нижегородской области**

ул. Деловая, д. 9, г. Нижний Новгород, 603950
тел. 422-28-80, факс 422-29-43
e-mail: official@socium.kreml.nnov.ru

07.03.2018

№ 318-19-2702/18

на № _____ от _____

О направлении акта проверки и предписания об устранении выявленных нарушений

И.о. директора
Государственного бюджетного
учреждения «Первомайский
дом-интернат для престарелых
и инвалидов»

Н.С.Царьковой

(607762, Нижегородская область
город Первомайск
переулок Мочалина, дом 5)

Уважаемая Наталья Семеновна!

В соответствии с приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 20.02.2018 № 66 проведена плановая документарная проверка Государственного бюджетного учреждения «Первомайский дом-интернат для престарелых и инвалидов» в части соблюдения данным юридическим лицом в процессе осуществления деятельности совокупности предъявляемых обязательных требований к нормам питания. По результатам составлен акт проверки от 07.03.2018 № 318-10-02-07/151 (далее – акт проверки) в двух экземплярах и выдано предписание об устранении выявленных нарушений.

Во исполнение требований части 4 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» направляем Вам один экземпляр акта проверки и один экземпляр предписания об устранении выявленных нарушений.

Приложение: на 6 л. в 1 экз.

Министр

А.Н.Гнеушев

Пестова Юлия Олеговна
8(831)422 29 78

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

место составления акта

7 марта 2018 года

дата составления акта

15.00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

**министерством социальной политики Нижегородской области
Государственного бюджетного учреждения «Первомайский
дом-интернат для престарелых и инвалидов»
№ 318-10-02-07/151**

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

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области от 20 февраля 2018 года № 66

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

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

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Первомайский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (далее – юридическое лицо), ИНН 5224002067

(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: 4 рабочих дня: со 2 марта 2018 года (с 09.00)
по 7 марта 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:

Крылова Евгения Владимировна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;

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

(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):

В результате проведенных мероприятий по контролю выявлено следующее нарушение законодательства в сфере социального обслуживания граждан:

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 11, 35 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 «Об утверждении норм питания в организациях социального обслуживания Нижегородской области», юридическое лицо в четвертом квартале 2017 года (с 01.10.2017 по 31.12.2017) предоставило получателям социальных услуг социально-бытовую услугу по обеспечению питанием, не соответствующую утвержденным нормам питания по содержанию в рационе прочих овощей (капуста белокочанная свежая, лук репчатый, лук зеленый, морковь, свекла, огурцы, помидоры, зелень, зеленый горошек и другие), сахара, кондитерских изделий (печенье, пряники и другие).

Указанное нарушение законодательства в сфере социального обслуживания допущено директором юридического лица.

 (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 26 октября 2017 года № 304-л/гу на 1 л. в 1 экз.
2. Заверенные копии технологических карт и меню-требований на выдачу продуктов питания № 274 – № 365 (меню рациона питания): на ____ л. в 1 экз.
3. Предписание об устранении выявленных нарушений на __ л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

_____ Е.В.Крылова

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

_____ Ю.О.Пестова
(ФИО)

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)

« » _____ 2018

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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