



Министерство труда и социальной защиты  
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ  
(РОСТРУД)**

Государственная инспекция труда  
в Иркутской области  
664007, г. Иркутск, ул. Софьи Перовской, 30  
Тел., факс: 20-54-24

Государственная инспекция труда в Иркутской области

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

665001, Иркутская область, г.  
Тайшет, ул. Транспортная, д. 12,  
каб.408

(место составления акта)

" 15 " марта 20 9 г.

(дата составления акта)

12:00

(время составления акта)

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

№38/2-7-19/2

По адресу/адресам: 665114, Иркутская область, Нижнеудинский район, поселок Водопадный,  
Молодежная улица, 1

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения на проверку №38/2-7-19/1 от 04.03.2019,

Данилины Людмилы Ивановны Заместителя руководителя (по правовым вопросам)

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

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

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ "ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ П. ВОДОПАДНЫЙ"  
ИНН/КПП 3835060679/383501001

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

Дата и время проведения проверки:

(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: Государственная инспекция труда в Иркутской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Директор Терентьев С.Г. 04.03.2019

(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: Смушкин Александр Сергеевич, государственный инспектор труда, Скопкина Ольга Александровна, государственный инспектор труда

(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: Директор Терентьев С.Г.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Основанием для проведения проверки послужил приказ Роструда от 18.02.2019 № 46 «О проведении внеплановых проверок деятельности психоневрологических интернатов и соблюдения ими прав граждан при оказании им социальных услуг», изданный в соответствии с п. 4 протокола совещания у Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Голиковой Т.А. от 29.01.2019 № ТГ-П12-7р.

ОГБУСО «ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ П. ВОДОПАДНЫЙ» является учреждением социального обслуживания - поставщиком социальных услуг, юридическим лицом (свидетельство о регистрации юридического лица ОГРН 1023801894390, ИНН/КПП 3835060679/383501001, имеет самостоятельный баланс, печать установленного образца, лицевой счет.

Согласно пункту 2.1. Устава учреждения, утвержденного распоряжением министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области № 234-мр от 28.06.2013, предметом деятельности Учреждения является социальное обслуживание отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также осуществление иной деятельности в целях реализации отдельных задач, функций и полномочий Учредителя в соответствии с действующим законодательством.

Проверкой выявлены следующие нарушения:

1). по предмету «соблюдение законодательства в сфере социального обслуживания (в части обеспечения открытости и доступности информации о поставщике социальных услуг)»:

нарушений не выявлено;

2). по предмету «соблюдение законодательства в сфере социального обслуживания (в части порядка организации деятельности поставщиков социальных услуг)»:

нарушений не выявлено.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

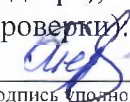
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_

Несоответствия не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): \_\_\_\_\_  
Факты не выявлены


Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки): внесена

  
(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, (заполняется при проведении выездной проверки): имеется

  
(подпись проверяющего)

  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку:

Смушкин Александр Сергеевич, Государственный инспектор труда

Скоскина Ольга Александровна, Государственный инспектор труда

15.03.2019

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а): №139

Директор Терентьев С.Г.

15.03.2019

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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