

Федеральная служба по труду и занятости

101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д. 40, стр. 16

ПРЕДПИСАНИЕ

к акту проверки Федеральной службы по труду и занятости
от «27» апреля 2018 года № 15/18

В результате мероприятия по контролю (надзору), проведенного на основании приказа Федеральной службы по труду и занятости от 6 апреля 2018 года № 182 «О проведении плановой выездной проверки Государственного казенного учреждения «Севастопольский городской комплексный центр социального обслуживания», выявлены нарушения, представленные в акте проверки Роструда от 27 апреля 2018 года № 15/18.

Федеральная служба по труду и занятости в целях устранения выявленных нарушений предписывает выполнить следующие мероприятия:

№, п/п	Перечень выявленных нарушений	Пункт (абзац пункта) нормативного правового акта и нормативный правовой акт, требования которого нарушены	Срок устранения нарушений, установленный с учетом характера нарушения	Наименование мероприятий	Отметка о выполнении (указывается только выполнение)
1	2	3	4	5	6
1.	Поставщиком социальных услуг не обеспечено дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории организации	Пп. 3 п. 4 ст. 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»	26.04.2019	Обеспечить дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории организации	
2.	Поставщиком социальных услуг не обеспечено дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами	Пп. 4 п. 4 ст. 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»	26.04.2019	Обеспечить дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами	
3.	Поставщиком социальных услуг не обеспечено постоянное повышение квалификации специалистов, в том числе на курсах переподготовки и повышения квалификации или иными способами	П. 39 Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 940н	26.04.2019	Организовать профессиональное обучение, профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование специалистов организации социального обслуживания	

Информацию об исполнении настоящего предписания с приложением копий документов, подтверждающих исполнение указанных в предписании мероприятий, направить в Федеральную службу по труду и занятости в срок до «30» апреля 2019 года.

Неисполнение настоящего предписания в установленный срок влечет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Предписание выдал (и):

Консультант отдела организации государственного контроля качества оказания социальной помощи населению Управления предоставления социальных гарантий и организации государственного контроля качества оказания социальной помощи населению

_____ (дата, подпись должностного лица)

Т.И. Клековкина
(И.О.Фамилия)

Предписание для исполнения получил:

Директор Государственного казенного учреждения «Севастопольский городской комплексный центр социального обслуживания»



_____ (подпись должностного лица, получившего предписание)

Н.И. Авсейкова
(И.О.Фамилия)

Федеральная служба по труду и занятости

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

г. Севастополь
(место составления акта)

“ 27 ” апреля 20 18 г.
(дата составления акта)

9.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 15/18

По адресу/адресам: 299029, г. Севастополь, ул. Хрусталева, д. 27.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Федеральной службы по труду и занятости от 6 апреля 2018 г. № 182

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

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

Государственного казенного учреждения «Севастопольский городской комплексный центр социального обслуживания».

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

Дата и время проведения проверки: с 23 апреля по 27 апреля 2018 года.

“ ___ ” _____ 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)

директор Государственного казенного учреждения «Севастопольский городской комплексный центр социального обслуживания» Н.И. Авсейкова

(фамилии, инициалы, 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 проверку:

Клековкина Татьяна Ивановна – консультант отдела организации государственного контроля качества оказания социальной помощи населению Управления предоставления социальных гарантий и организации государственного контроля качества оказания социальной помощи населению.

(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: Н.И. Авсейкова – директор Государственного казенного учреждения «Севастопольский городской комплексный центр социального обслуживания».

(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)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. В нарушение пп. 3 п. 4 ст. 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» поставщиком социальных услуг не обеспечено дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории такой организации.

5. В нарушение пп. 4 п. 4 ст. 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» поставщиком социальных услуг не обеспечено дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода).

6. В нарушение п. 39 Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 года № 940н, поставщиком социальных услуг не обеспечено постоянное повышение квалификации специалистов, в том числе на курсах переподготовки и повышения квалификации или иными способами.

(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): _____

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

нарушений не выявлено - _____

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 к акту документы: Предписание к акту проверки Роструда от 27 апреля 2018 г.
№ 15/18.

Подписи лиц, проводивших проверку: Т.И. Клековкина

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор Государственного казенного учреждения «Севастопольский городской комплексный
центр социального обслуживания» Н.И. Авсейкова

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



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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