

Государственная инспекция труда в Пензенской области

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

Государственная инспекция труда в
Пензенской области

(место составления акта)

" 30 " сентября 2020 г.

(дата составления акта)

14 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 58/2-13-20-ПР/534**

По адресу/адресам:

Пензенская область, Мокшанский район, р.п. Мокшан, ул. Засечная, д. 36

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора)
о проведении проверки от 22.09.2020 № 58/2-13-20-ПР/534

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

**ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО СТАЦИОНАРНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ СИСТЕМЫ
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ «МОКШАНСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» (ИНН 5823002813)**

(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: 2 рабочих дня/ 8 часов

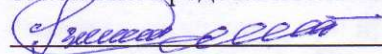
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Пензенской области

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

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

Законный представитель 22.09.2020 г.



(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:

Лясова Наталья Геннадьевна - главный государственный инспектор труда (по охране труда) в Пензенской области

(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:

Долженков Виктор Владимирович, и.о. директора ГАУСО ПО «Мокшанский ПНИ»

(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 было установлено:

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

1. В нарушение Нормативов обеспечения мягким инвентарем в стационарных организациях социального обслуживания, находящихся в ведении Пензенской области (дома-интернаты для престарелых и инвалидов), утв. постановлением Правительства Пензенской области от 6 февраля 2015 г. № 39-пП поставщиком социальных услуг не обеспечено выполнение нормативов обеспечения мягким инвентарем получателей социальных услуг.

Так при изучении арматурных карточек установлено, что получателям социальных услуг не выдана зимняя обувь (женская и мужская).

2. В нарушение пп. 4 п. 16 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 соблюдаются требования государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов: а именно в жилых комнатах № 1, 6, 8, 10, 7, 16, 18, 20, 33, 34 тумбочки (в каждой комнате по 1 штучке) нуждаются в замене по причине изношенности.

(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) (с указанием реквизитов выданных предписаний): –

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: Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении проверки от 22.09.2020 № 58/2-13-20-ПР/534
Предписание от 30.09.2020 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор труда (по охране труда) в Пензенской области Лясова Н.Г.

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

Долженков Виктор Владимирович, и.о. директора ГАУСО ПО «Мокшанский ПНИ»

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

"30" сентября 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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