

Государственная инспекция труда в Калужской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

248030, обл. Калужская, г.  
Калуга, ул. Герцена, д. 16  
(место составления акта)

06.04.2020  
(дата составления акта)  
17:20  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора),**  
**органом муниципального контроля юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**  
**№ 40/8-25-20-И/12-1258-И/06-59/2**

По адресу/адресам: **249953, ОБЛ. КАЛУЖСКАЯ, Р-Н. МЕДЫНСКИЙ, Д. ДОШИНО, д.**  
**ДОМ 81**

(место проведения проверки)

На основании: **Распоряжения на проверку № 40/8-25-20-И/12-1258-И/06-59 от 03.03.2020**  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**"МЕДЫНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"**

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

Дата и время проведения проверки:  
с 10.03.2020 по 06.04.2020

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: **20 рабочих дней**  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **Государственная инспекция труда в Калужской области**  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) **Директор Типенкова Ольга Петровна**  
(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: **Государственный инспектор труда (по охране труда)**  
**Бойко О.О.**

(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 наименования 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, 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. Нарушен подпункт 4 пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 февраля 2015 г., регистрационный № 36314), поскольку отсутствует ремонт в санитарно-бытовых помещениях для получателей социальных услуг.
2. В нарушение пункта 12 части 1 статьи 12 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52 (часть I), ст. 7007, 2014, № 30, ст. 4257; 2017, № 47, ст. 6850; № 50 (часть III), ст. 7563; 2018, № 7, ст. 975; № 11, ст. 1591) не обеспечена сохранность личных вещей и ценностей получателей социальных услуг, поскольку в общедоступном шкафу с ячейками для личных вещей, в каждой ячейке висит ключ, что дает доступ каждому лицу к личным вещам каждого получателя социальных услуг.
3. В нарушение пункта 1 части 1 статьи 12 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52 (часть I), ст. 7007, 2014, № 30, ст. 4257; 2017, № 47, ст. 6850; № 50 (часть III), ст. 7563; 2018, № 7, ст. 975; № 11, ст. 1591) поставщиком социальных услуг не обеспечено укомплектование необходимым числом специалистов для предоставления социальных услуг, поскольку не укомплектован штат по медицинской и хозяйственной службе, а также отсутствует полная укомплектованность штата специалистов по социальной работе.
4. В нарушение подпункта 4 пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 февраля 2015 г., регистрационный № 36314) жилые комнаты на 1 этаже не оборудованы столами, стульями, а также тумбочками для хранения личных вещей.

(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):

**Государственный инспектор труда (по охране труда)**  
**Бойко О.О.**  
**06.04.2020**

(подпись проверяющего)

**Директор Типенкова Ольга Петровна**  
**06.04.2020**

(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 №40/8-25-20-И/12-1258-И/06-59/3 от 06.04.2020

Подписи лиц, проводивших проверку: **Государственный инспектор труда (по охране труда)**  
**Бойко О.О.**  
**06.04.2020**



С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а) **Директор Типенкова Ольга Петровна**

Направлено почтой, сопроводительное письмо №40/8-25-20-И/12-1258-И/13 от 06.04.2020

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

*Типенкова* **06.04.2020**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

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