

Государственная инспекция труда в Пермском крае

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

Государственная инспекция труда
в Пермском крае

(место составления акта)

" 20 " апреля 2021 г.

(дата составления акта)

09 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 59/7-3352-21-ОБ/12-5953-И/2019-11**

По адресу/адресам:

619170, Пермский край, Юсьвинский район, село Юсьва, ул. Дружбы, д. 35/1 (Место нахождения ЮЛ)

(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения органа государственного контроля (надзора)
о проведении проверки от 05.04.2021 № 59/7-3352-21-ОБ/12-5209-И/2019-11

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

была проведена

плановая, выездная

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ
«РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ» ЮСЬВИНСКОГО РАЙОНА

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

Дата и время проведения проверки:

Евсина А.В.

09.04.2021 15.00

(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:

Государственной инспекцией труда в Пермском крае

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

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

(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:

Кощеев Сергей Борисович (начальник отдела Государственной инспекции труда в Пермском крае)

Васянина Екатерина Андреевна (государственный инспектор труда)

При проведении проверки присутствовали:

Евсина Антонина Васильевна, директор учреждения

(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:

Основной вид деятельности ГБУ ПК «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ» ЮСЬВИНСКОГО РАЙОНА - деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая (87.90).

Численность работников составляет 36 человек, в том числе:

- женщин - 26,
- лиц до 18 лет – нет,
- иностранных работников – нет,
- работающих инвалидов – 1.

По состоянию на 14.04.2021 г. в учреждении проходят реабилитацию 27 человек, из них:

- временного пребывания 21 человек (дети-инвалиды - 21; взрослые-инвалиды - 1; платные - 1; дети-инвалиды дневного пребывания - 4)

На 14.04.2021 г. задолженность по заработной плате перед работниками организации отсутствует.

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

1. Поставщиком социальных услуг в стационарной форме не предоставлены получателям социальных услуг помещение для предоставления социально-правовых услуг. Нарушены требования части 3 статьи 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

2. При предоставлении социального обслуживания, в том числе в стационарной форме социального обслуживания, получателю социальных услуг в составе помещений медицинского назначения не предусмотрено приемно-карантинное отделение с изолятором. Нарушены требования 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».


(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): нет

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Кошеев Сергей Борисович (начальник отдела Государственной инспекции труда в Пермском крае)

20.04.2021

Васянина Екатерина Андреевна (государственный инспектор труда Государственной инспекции труда в Пермском крае)

20.04.2021

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

Евсина Антонина Васильевна, директор учреждения

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

" 20 " апреля 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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