

**ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,  
СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ  
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

г. Брянск  
(место составления акта)

“ 24 ” мая 2021 г.  
(дата составления акта)  
11.00  
(время составления акта)

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

№ 1

По адресу/адресам: 242750, Брянская область, Дубровский муниципальный район, Дубровское городское поселение, рп. Дубровка, ул. Журавлева, стр.50  
(место проведения проверки)

На основании: приказа департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 27 апреля 2021 года № 192 «О проведении плановой выездной проверки государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения Брянской области «Дубровский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
была проведена плановая выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения  
Брянской области «Дубровский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 01 ” 05 2021 г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_

“ 24 ” 05 2021 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: 10 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом семьи, социальной и демографической политики Брянской области

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

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

Временно исполняющий обязанности директора государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения Брянской области «Дубровский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» В.И. Тишунин, 27апреля 2021 года, 17.00

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:-

---

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Галицкий В.В. - начальник отдела стационарных социальных учреждений для пожилых людей и инвалидов департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области;

Шувалова Н.И. - главный консультант отдела стационарных социальных учреждений для пожилых людей и инвалидов департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области;

Панасова О.В.- ведущий консультанта отдела стационарных социальных учреждений для пожилых людей и инвалидов департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области.

---

Эксперты не привлекались

(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 государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения Брянской области «Дубровский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» А.Е.Савченков

---

(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):

подпункт 11 части 2 статьи 13 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в части размещения на сайте поставщика социальных услуг правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг

---

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

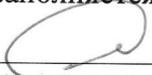
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -

---

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

---

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 №1 об устранении выявленных нарушений от 24 мая 2021 года

Подписи лиц, проводивших проверку:

   
\_\_\_\_\_

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
директор государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения Брянской области «Дубровский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»  
А.Е.Савченков

  
\_\_\_\_\_

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

“ 24 ” \_\_\_\_\_ мая \_\_\_\_\_ 2021 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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