

Лицо, проводившее проверку: **Кайстрова Галина Николаевна** государственный инспектор отдела по надзору за качеством и безопасностью зерна и продуктов его переработки **Управления**

(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: **Власюк Виталий Викторович** исполняющий обязанности директора ГБУ СО КК «Надеженский спец. ДИПИ»

(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: _____ **нет** _____

(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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____ **нет** _____

нарушений не выявлено:

Плановая выездная проверка в отношении государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Надеженский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов» проведена 14.06.2016 с 13 час. 00 мин. по 15 час.00 мин. Проверка проведена за последние три года.

ГБУ СО КК «Надеженский спец. ДИПИ» является стационарным учреждением социального обслуживания в государственной системе органов социальной защиты населения Краснодарского края. Учреждение осуществляет прием и размещение граждан в соответствии с профилем учреждения, содействует адаптации их к новой обстановке и коллективу, создает для граждан благоприятные условия жизни, в том числе организует дополнительное питание пожилых граждан и инвалидов проживающих в учреждении.

Согласно постановлению главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 18.08.2010 №705 создано государственное автономное учреждение Краснодарского края «Центр по организации питания учреждений социальной защиты населения» (ГАУ ЦОП УСЗН) по адресу: РФ, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Лазурная, 68 с целью организации качественного и полноценного питания клиентов государственных учреждений социального обслуживания.

За проверяемый период с 2013 года по 2016 год согласно договорам о сотрудничестве автономное учреждение осуществляет деятельность по организации питания согласно государственному заданию на оказание государственной услуги.

Согласно предоставленной информации от 14.06.2016 №01-28/16-118 исполняющего обязанности директора ГБУ СО КК «Надеженский спец. ДИПИ» и предоставленных документов установлено, что право оперативного управления на государственное имущество прекращено с 09.11.2010 и передано ГАУ ЦОП УСЗН, с перерегистрацией права собственности.

Организацией дополнительного питания в 2013-2015 годах также занималось ГАУ ЦОП УСЗН. На основании Постановления главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 26.05.2015 №476 «О признании утратившими силу некоторых правовых актов главы администрации Краснодарского края» дополнительное питание отменено с 15 июня 2015 года.

Учреждением осуществляется контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима на пищеблоке. Контроль за выходом готовых блюд (вес порции),

контроль за выполнением суточных норм питания осуществляется в рамках договора о сотрудничестве №53 от 01 января 2016 года.

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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 документы:

1. Копия устава с изменениями на 23 л. в 1 экз.;
2. Копия Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе на 2 л. в 1 экз.;
3. Копия Свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ на 1 л. в 1 экз.;
4. Копия приказа об исполнении обязанностей на 1 л. в 1 экз.;
5. Копия документа удостоверяющего личность (паспорт) Власюк В.В. на 1 л. в 1 экз.;
6. Копии приказа от 09.11.2010 №1238 на 1 л. в 1 экз.;
7. Копия письма от 14.06.2016 №01-28/16-118 на 1 л. в 1 экз.;
8. Копия письма от 14.06.2016 №01-28/16-119 на 1 л. в 1 экз.;
9. Копии договоров о сотрудничестве за 2013, 2015, 2016 годы на 11л. в 1 экз.
10. Копия постановления от 26 мая 2015 года №476 на 2 л. в 1 экз.

Подпись лица, проводившего проверку: _____



Г.Н. Кайстрова

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:

Власюк Виталий Викторович исполняющий обязанности директора ГБУ СО КК «Надеженский спец. ДИПИ»

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

« 14 » июня 2016 г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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