

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Гордеевская ул., д. 42 А,
Нижний Новгород, 603167

место составления акта

21 октября 2019 г.

дата составления акта

16:00

время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством социальной политики Нижегородской области
Нижегородской региональной общественной организации поддержки детей и молодёжи «Верас»

№ 318-10-02-07/250

По адресу/адресам: Гордеевская ул., д. 42 А, Нижний Новгород, 603167

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области

03.10.2019 № 594

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Нижегородской региональной общественной организации поддержки детей и молодёжи «Верас»
(далее – юридическое лицо), ИНН 5260085781

(наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

----	года	с	--	час	-	мин	до	--	час	--	мин	Продолжительность	----
----	года	с	--	час	-	мин	до	--	час	--	мин	Продолжительность	----

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица)

Общая продолжительность проверки: 8 рабочих дней: с 10 октября 2019 г. (с 09:00)
по 21 октября 2019 г. (16:00)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством социальной политики Нижегородской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Веко Людмила Викторовна, председатель юридического лица, 4 октября 2019 г, 12:10

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Веко Людмила Викторовна, председатель юридического лица, 10 октября 2019 г, 09:00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (ие) проверку:

Крылова Евгения Владимировна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;

Куликова Ольга Сергеевна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;

Лыганов Александр Анатольевич, начальник отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;

Пестова Юлия Олеговна, консультант отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;

Прилукова Светлана Львовна, консультант отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления.

При проведении проверки присутствовали:**Веко Людмила Викторовна, председатель юридического лица**(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)**В ходе проведения проверки:****выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)**выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):****Нарушений не выявлено****Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:**
(заполняется при проведении выездной проверки)(подпись проверяющего)(подпись уполномоченного представителя юридического лица)**Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует:**
(заполняется при проведении выездной проверки)(подпись проверяющего)(подпись уполномоченного представителя юридического лица)**Прилагаемые к акту документы:**

1. Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов) для осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-психологических услуг в полустационарной форме получателям социальных услуг из числа несовершеннолетних граждан, их родителей (законных представителей) на 2 л. в 1 экз.

2. Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов) для осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-бытовых услуг в полустационарной форме (за исключением обеспечения площадью жилых помещений, питанием и мягким инвентарем и средствами личной гигиены) получателям социальных услуг из числа несовершеннолетних граждан на 3 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления

(должность)**Е.В.Крылова**
(ФИО)

главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления

(должность)**О.С.Куликова**
(ФИО)

начальник отдела контроля качества
социальных услуг контрольно-ревизионного
управления _____
(должность)

А.А.Лыганов
(ФИО)

консультант отдела контроля качества
социальных услуг контрольно-ревизионного
управления _____
(должность)

Ю.О.Пестова
(ФИО)

консультант отдела контроля качества
социальных услуг контрольно-ревизионного
управления _____
(должность)

С.Л.Прилукова
(ФИО)

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

«21» 10 2019 г. Весо Людмила Викторовна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя,
иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя
юридического лица)

Председатель НКО «Вера»

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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