

**Министерство труда
и социального развития
Республики Саха (Якутия)**



**Саха Өрөспүүбүлүкэтин
үлэбэ уонна социальнай
сайдьыга министиэристибэтэ**

Республика Саха (Якутия),
Якутск
(место составления акта)

25.01.2021
(дата составления акта)

10:45
(время составления акта)

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

№ 1

По адресу/адресам:

677000, Республика Саха (Якутия), город Якутск, ул. П.Алексеева, 6/1
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) от 21.01.2021 № 76-ОД
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)
"РЕСПУБЛИКАНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ СЛУХА И РЕЧИ "СУВАГ"

ИНН: ИНН 1434006737

ОГРН: 1021401007870

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

Дата и время проведения проверки:

-

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

Общая продолжительность проверки:

1 раб день/1 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Министерство труда и социального развития Республики Саха (Якутия)
(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:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Строев Павел Анатольевич – контролер-ревизор Контрольно-ревизионного отдела Минтруда РС (Я)

(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:

(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 рассмотрена представленная ГБУ РС (Я) «Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями слуха и речи «СУВАГ» информация, также фотоматериалы по исполнению Предписания №5/В от 14.01.2020 об устранении нарушений законодательства в сфере социального обслуживания поставщиками социальных услуг в РС (Я) (далее – Предписание).

П.1 Предписания – устранено. Согласно заключенного договора поставки оборудования по доступной среде с ООО «ЮНИВОКС» приобретено и установлено: устройство для дублирования текстовых сообщений голосовыми сообщениями (текстофон) – 1 шт; знаки, выполненные рельефно-точечным шрифтом Брайля – 10 шт.; световые сигналы -10 шт.

- 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):

- нарушений не выявлено

V

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:

Строев П.А. – контролер-ревизор КРО

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

Андросова Галина Викторовна, директор ГБУ РС(Я) РРЦ «СУВАГ»

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

“ 25 ” Января 20 21 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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