

СПРАВКА

по проверке деятельности ГКУ РД – «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в муниципальном образовании «Дахадаевский район»»

Мною, специалистом Министерства труда и социального развития Республики Дагестан Н.Х.Гаджиевой, с 21 по 24 мая 2013 года с выездом на место изучена деятельность ГКУ РД – «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в муниципальном образовании «Дахадаевский район» (далее – Центр).

Центр открыт в 2004 году, как государственное учреждение функционирует с 2006 года. Расположен в отдельном двухэтажном здании, имеет 15 помещений, из них 3 служебных, столовая, кухня, процедурный, массажный кабинеты, 6 палат на 25 койко-мест, а также кабинеты психолога и педагога.

В Центре имеются санузел, ванная комната и прачечная. Все коммуникации подведены.

С января 2008 года здание передано в постоянное (бессрочное) безвозмездное пользование (договор безвозмездного пользования от 7 ноября 2008 года). При входе на территорию центра имеется вывеска ГКУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в муниципальном образовании «Дахадаевский район» и режим работы центра.

Штатная численность работников составляет 31 шт. единица. Фактически в центре работают 28 работников.

Проверка организации кадровой работы в учреждении, в частности укомплектование личных дел показала, что в Центре количество личных дел соответствует численности работников (28 личных дел).

Создана комиссия для проведения аттестации рабочих мест по условиям труда приказ от 17 апреля 2010 года №7. Все работники Центра прошли специализацию по охране труда (протокол №1 от 17 апреля 2010 года). Заведены журналы инструктажа по охране труда, по технике безопасности и противопожарной безопасности.

В центре функционирует стационарное отделение и отделение медико-социальной реабилитации (16 штатных единиц, из них зав. отделением – 0,5 ед., психолог – 1 ед.; врач-физиотерапевт – 0,5 ед., врач-невропатолог – 0,5 ед., врач-травматолог – 0,5 ед., мед.сестра процедурная – 1 ед., мед.сестра физ. кабинета – 1 ед., мед. сестра по массажу – 1 ед., мед. сестра – 2 ед., инструктор ЛФК – 0,5 ед., соц. педагог – 0,5 ед., воспитатель – 3 ед., санитарка – 4 ед.).

Все специалисты имеют соответствующее образование и квалификацию. Врачи и средний медицинский персонал прошли курсы повышения квалификации и имеют сертификаты на допуск медицинской

деятельности, выданные Министерством здравоохранения Республики Дагестан.

Имеются функциональные обязанности на каждого специалиста, с которыми они ознакомлены, положения об отделениях Центра. Сформированы папки с приказами и инструктивными письмами Минтруда РД.

Прием граждан в Центре ведется ежедневно. Все обращения граждан регистрируются в журнале отделения центра, там же определяется диагноз обслуживаемых, вид помощи, в которых они нуждаются. В основном в Центр принимаются на обслуживание дети в возрасте от рождения и до 15 лет.

Прием детей и подростков на обслуживание в центр осуществляется в соответствии с заявлением родителей, по направлению врача, при наличии всех необходимых документов на основании Устава Центра.

В Центре проходят реабилитацию дети в основном из отдаленных сел Дахадаевского района (с. Чишили, с. Ираги, с. Мусиша, с. Зубанчи, с. Бускри, с. Трисанчи, с. Ураги, с. Киша и т.д.).

С детьми проводится работа по специальным программам психолога, педагога. Оказываются такие медицинские услуги, как лечебный массаж, лечебная физкультура, парафинотерапия, квантовая терапия. Работает комната лечебной физкультуры, где имеется оборудование (велотренажер, гребной тренажер, аэробный тренажер, батуты; шведская стенка и т.д.) (срок эксплуатации указанного оборудования истек).

На каждого ребенка заведена и заполнена реабилитационная карта, в указанной карте имеются справки с мед. учреждений для принятия на реабилитацию несовершеннолетних, разработаны и заполнены карты социально-психолого-педагогической реабилитации, карта осмотра педиатром, лист назначения, карта социально-медицинской реабилитации (в указанных реабилитационных картах отсутствуют копия паспорта родителей, заявление).

Не в полном объеме оборудована детская площадка для игр детей на свежем воздухе (имеется беседка и песочница).

В 2012 году Центром обслужено 264 подростка с ограниченными возможностями, которым оказано более 100 тыс. различных социально-реабилитационных услуг.

С начала 2013 года в Центре прошли реабилитацию 108 детей и подростков с ограниченными возможностями (январь – 11 чел, февраль – 28 чел., март – 16 чел., апрель – 31 чел., май – 22 чел.). Им оказано более 15 тыс. видов социальных услуг, в том числе социально-медицинские, социально-педагогические, социально-бытовые и консультативная помощь. На момент проверки в Центре находилось на стационарном обслуживании 22 ребенка с ограниченными возможностями.

В Центре имеются стенд с перечнем услуг, оказываемых функционирующим отделением.

В отделении Центра для руководства и использования в работе имеются государственные стандарты социального обслуживания населения Республики Дагестан.

В настоящее время не проведена аттестация работников Центра. Руководителем подготавливаются необходимые документы для проведения аттестация.

В связи с переходом на новую систему оплаты труда разработаны и утверждены критерии по установлению стимулирующих надбавок. Стимулирующие надбавки пересматриваются ежеквартально.

В Центре оборудован информационный стенд о порядке и условиях предоставления услуг гражданам и правилах принятия на обслуживание детей.

Работа Центра строится в соответствии с годовым, ежеквартальными и ежемесячными планами работы, утверждаемые директором Центра.

Центр выявляет и ведет дифференцированный учет детей и подростков с ограниченными возможностями. Создан электронный банк данных на обслуженных учреждением гражданах, находящихся в трудной жизненной ситуации (данные содержащиеся в журнале приема граждан и электронном банке данных не совпадают, разница составляет 6 человек).

Вместе с тем, для эффективности деятельности Центра по соответствию качества фактически предоставляемых государственных услуг государственным стандартам качества социальных услуг имеются недостатки и упущения.

В связи с этим рекомендуется:

подготовить и направить в Министерство письмо с просьбой о выделении денежных средств на приобретение оборудования для проведения занятий по ЛФК;

оборудованию детской площадки;

✓ привести в соответствие электронный банк данных;

✓ провести работу по укомплектованию реабилитационных карт необходимыми документами;

проводить в полном объеме информационную работу среди населения в функционировании Центра и предоставляемых услугах;

✓ в кратчайшие сроки провести аттестацию работников Центра;

усилить работу в целях выявления и оказания необходимой помощи семьям, детям и подросткам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Специалист

1 разряда отдела

по делам семьи, женщин и детей



Н.Х.Гаджиева

Директор ГКУ РД – РЦДПОВ в
м.о. «Дахадаевский район»

А.Р.Омаров

*Бат. 2
Вн. 2
н. 2*

Акт

проверки целевого и эффективного использования средств, выделенных из республиканского бюджета РД Реабилитационному центру для детей и подростков с ограниченными возможностями МО «Дахадаевский район» в 2009-2010гг. и первом полугодии 2011г. на реализацию ведомственной целевой программы «Временное содержание и социальная реабилитация несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации».

1 декабря 2011г.

с. Уркарах

В соответствии с планом работы Счетной палаты РД на 2011г. (п.1.1.71) и на основании выданного удостоверения № 07-101-У от 21.09.2011г. нами: главным инспектором Магомедовым А.М. и инспектором Магомедовым Р.М. проведена проверка целевого и эффективного использования средств, выделенных из республиканского бюджета РД Реабилитационному центру для детей и подростков с ограниченными возможностями МО «Дахадаевский район» (далее – Центр) в 2009-2010гг. и первом полугодии 2011г. на реализацию ведомственной целевой программы «Временное содержание и социальная реабилитация несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации».

Проверка проведена с ведома директора Центра Мусаевой Р.А. и в присутствии главного бухгалтера Ахмедатаевой С.А.

Общие сведения:

Центр является некоммерческой организацией. В своей деятельности Центр руководствуется Конституциями Российской Федерации и Республики Дагестан, Федеральными законами и законами Республики Дагестан, Указами и распоряжениями Президента Российской Федерации и Президента Республики Дагестан, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ и Правительства РД, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения и социального развития РФ и Министерства труда и социального развития РД, правовыми актами муниципального образования «Дахадаевский район», принятыми в пределах их компетенции, другими нормативными правовыми актами и Уставом Центра.

Центр является медико-социальным учреждением круглосуточного пребывания (на период реабилитации) для детей и подростков с ограниченными возможностями (в т.ч. детей-инвалидов) с одним из родителей (опекунов, попечителей), имеющих ограничения жизнедеятельности (социальную недостаточность), по причине психоневрологических патологий.

Центр создан постановлением Правительства Республики Дагестан от 30.12.2005г. №242 «О создании территориальных органов социальной защиты населения и подведомственных учреждений социального обслуживания населения Министерства труда и социального развития РД».

Центр финансируется за счет бюджетных средств РД, имеет смету расходов, утверждаемую Министерством труда и социального развития РД

Основными задачами создания и деятельности Центра являются:

- реализация государственной политики по социальному обслуживанию детей и подростков с ограниченными возможностями;
- предоставление, в пределах своих полномочий, социальных услуг при осуществлении реабилитационных мероприятий детям и подросткам с ограниченными возможностями;
- обеспечение взаимодействия с благотворительными и другими общественными организациями и объединениями по вопросам осуществления социального обслуживания детей и подростков с ограниченными возможностями.

В соответствии с задачами своей деятельности Центр выполняет следующие функции:

- выявление детей и подростков с ограниченными возможностями;
- проводит мероприятия по медико-социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями с целью восстановления или компенсации утраченных или нарушенных способностей к бытовой и социальной деятельности;
- организует стабильное материально-бытовое обеспечение детей и подростков с ограниченными возможностями и создание наиболее адекватных их возрасту и состоянию здоровья условий для реабилитации;
- проводит мероприятия по трудовому обучению и обучению доступным профессиональным навыкам детей и подростков с ограниченными возможностями, с учетом их физических и умственных способностей;
- организует досуговые, физкультурно-оздоровительные, спортивные мероприятия для детей и подростков с ограниченными возможностями с

учетом возраста и состояния здоровья, позволяющие развивать их способности и обеспечивать удовлетворительное прохождение процесса социализации;

- организует на период реабилитации рациональное, в том числе диетическое, питание для детей и подростков с ограниченными возможностями, с учетом их возраста и состояния здоровья;
- проводит санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- проводит мероприятия по повышению качества обслуживания, содержания и ухода детей и подростков с ограниченными возможностями, внедрению новых технологий и методов работы в процессе реабилитации;
- обеспечивает организацию труда специалистов и обслуживающего персонала Центра, повышение их квалификации, внедрение в практику работы средств малой механизации и других технических средств, облегчающих труд персонала;
- оказывает помощь семьям с детьми и подростками с ограниченными возможностями по правовым вопросам и в проведении реабилитационных мероприятий в домашних условиях;
- организует иные виды деятельности, направленные на реабилитацию детей и подростков с ограниченными возможностями;
- выполняет мероприятия по мобилизационной подготовке.

Центр вправе осуществлять также любую деятельность, направленную на социальную реабилитацию несовершеннолетних, не запрещенную законодательными актами РФ и РД и не противоречащую Уставу Центра.

Распорядителями кредитов и ответственными за финансово-хозяйственную деятельность за проверяемый период являлись:

- с правом первой подписи на всех банковских и денежных документах директор Центра Мусаева Р.А.;

- с правом второй подписи на всех банковских и денежных документах главный бухгалтер Центра Ахмедатаева С.А.

Для совершения финансовых операций Центром открыт в отделении по Дахадаевскому району УФК по РД

л/с № 03032315450

ИНН 0511004340

КПП 051101001

БИК 048209001

Юридический адрес: с. Уркарах, Дахадаевский район, РД.

Анализ исполнения сметы доходов и расходов на реализацию ведомственной целевой программы «Временное содержание и социальная реабилитация несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации».

Сметы на 2009-2010гг. и первое полугодие 2011г. Центром составлены и утверждены Министерством труда и социального развития РД в соответствии со ст.161 221 Бюджетного кодекса РФ с приложением обоснованных расчетов по каждой статье расходов.

На 2009 год сметой доходов и расходов Центра в целом, с учетом всех внесенных в течение года изменений, предусмотрено 3758,2 тыс. руб. Фактически финансировано 3758,2 тыс. руб. или 100% от предусмотренных средств. Фактически исполнено (кассовый расход) 3758,2 тыс. руб. или 100% к фактическому финансированию. Фактический расход составил 3823,9 тыс. руб. или в целом на 65,7 тыс.руб. больше, чем фактически исполнено.

На 2010 год сметой доходов и расходов Центра в целом, с учетом всех внесенных в течение года изменений, предусмотрено 4185,7 тыс. руб. Фактически финансировано 4185,7 тыс. руб. или 100% от предусмотренных средств. Фактически исполнено (кассовый расход) 4185,7 тыс. руб. или 100% к фактическому финансированию. Фактический расход составил 4141,8 тыс. руб. или в целом на 43,9 тыс. руб. меньше, чем фактически исполнено.

На 2011г. сметой доходов и расходов Центра в целом, с учетом всех внесенных в течение первого полугодия изменений, предусмотрено 4244,9 тыс. руб. Фактически за первое полугодие 2011г. финансировано 1758,3 тыс. руб. или 41,4% от предусмотренных средств на год. Фактически исполнено (кассовый расход) 1742,3 тыс. руб. или 99,1% к фактическому финансированию. Фактический расход составил 1951,8 тыс. руб. или в целом на 193,5 тыс. руб. больше, чем фактически исполнено.

При сравнении фактического исполнения (кассовых расходов) к фактическому финансированию за 2009-2010гг. и первое полугодие 2011г. установлено, что смета в целом и в разрезе статей исполнена в пределах фактического финансирования.

Анализ исполнения сметы доходов и расходов Центра за 2009-2010гг. и первое полугодие 2011г. прилагаются./

Проверка операций по лицевому счету и расчетных операций

В соответствии с инструкцией «О порядке открытия и ведения органами федерального казначейства Министерства финансов РФ лицевых счетов для учета операций по исполнению расходов федерального бюджета» отделением по Дахадаевскому району УФК по РД открыт лицевой счет для Центра.

Операции по лицевому счету ведутся в соответствии с Приказом МФ РФ от 10.02.2006г. № 25-п «Об утверждении инструкции по бюджетному учету» и Положением «О безналичных расчетах в РФ», утвержденным Указанием Банка России от 03.03.2003г. № 1256-4.

В проверяемом периоде имеются в наличии все выписки банка с приложенными первичными документами, подтверждающими совершение финансовых и хозяйственных операций. На платежных документах имеются отметки казначейства, остатки денежных средств по выпискам банка соответствуют остаткам бухгалтерских регистров.

За проверяемый период на лицевой счет Центра поступило бюджетных средств в сумме 9858,2 тыс. руб.

Из них:

- за 2009г. – 3758,2 тыс.руб.,

в том числе:

3758,2 тыс. руб. – на реализацию ведомственной программы;

- за 2010г. – 4340,7 тыс. руб.,

в том числе:

4185,7 тыс. руб. - на реализацию ведомственной целевой программы;

155,0 тыс. руб. – на пожарную безопасность;

- за первое полугодие 2011г. – 1759,3 тыс. руб.,

в том числе:

1758,3 тыс. руб. - на реализацию ведомственной целевой программы;

1,0 тыс. руб. – на прочие выплаты.

По всем нами проверенным поступившим и использованным денежным средствам бухгалтерией Центра представлены оправдательные документы и сделаны соответствующие записи по учету.

Фактов размещения бюджетных средств на депозитных счетах в коммерческих банках или оказания финансовой помощи и случаев перечисления средств сторонним организациям по бестоварным счетам не установлено.

Фактов сдачи государственной собственности в аренду (субаренду) другим организациям и лицам не установлено.

Оплата коммунальных услуг производилась на основании счетов, предъявленных на оплату, где имеются данные по расценкам за единицу оказываемых услуг. Имеются утвержденные лимиты, как в суммовом выражении, так и в натуральных показателях.

Все заключенные договора на коммунальные услуги и услуги связи за счет республиканского бюджета РД приняты на учет и включены в обязательства 2009-2010гг. и первого полугодия 2011г.

Оплата прочих услуг, прочие расходы, увеличение стоимости основных средств и материальных запасов, а также на содержание имущества в 2009-2010гг. и первом полугодии 2011г. производились на основании счетов, предъявленных на оплату, в соответствии с заключенными договорами. Штрафные санкции за несоблюдение договорных обязательств не применялись.

Случаев необоснованного списания дебиторской и кредиторской задолженностей при отсутствии актов выполненных работ по заключенным договорам, без оприходования поступивших материальных ценностей не установлено.

По состоянию на 01.01.2010г. дебиторская задолженность за предприятиями, организациями составляет 3,2 тыс. руб., кредиторская задолженность составляет 106,0 тыс. руб.; по состоянию на 01.01.2011г. дебиторская задолженность составляет 3,2 тыс. руб., кредиторская задолженность составляет 40,4 тыс. руб.; а по состоянию на 01.07.2011г. дебиторская задолженность отсутствует, кредиторская задолженность составила 250,1 тыс. руб.

/Расшифровки прилагаются./

Проверка кассы и кассовых операций

В проверяемый период обязанности кассира выполнял Магомедов С.М.

Договор о полной индивидуальной материальной ответственности с кассиром заключен.

Центром бухгалтерии кассовые операции ведутся в соответствии с требованиями Приказа Министерства финансов РФ от 10.02.2006г. № 25-н «Об утверждении инструкции по бухгалтерскому учету» и Порядка ведения

Произведенной выборочной проверкой обоснованности списания денежных средств, выданных в подотчет, фактов незаконного списания не установлено. Списания денежных средств, выданных подотчет на хозяйственные расходы производится на основании документов купли-продажи и других документов, подтверждающих расход бюджетных средств с составлением авансовых отчетов, которые утверждены главным распорядителем бюджетных средств.

По состоянию на 01.01.2010г. дебиторская задолженность отсутствует, кредиторская задолженность составила 8,7 тыс. руб., а на 01.01.2011г. и на 01.07.2011г. по субсчету 208 «Расчеты с подотчетными лицами» дебиторская и кредиторская задолженности отсутствуют.

Правильность начисления выплаты заработной платы

Оплата заработной платы работникам Центра за проверяемый период производилась в соответствии с законом РД от 07.04.2009г. № 25 «О новых системах оплаты труда работников государственных учреждений РД»; постановлением Правительства РД от 28.04.2009г. №117 «О введении новых систем оплаты труда работников государственных учреждений РД»; постановлением Правительства РД от 18.08.2009г. № 264 «Об утверждении размеров окладов (должностных окладов), ставок заработной платы в государственных учреждениях РД по общепрофессиональным должностям руководителей, специалистов и служащих, общепрофессиональным профессиям рабочих», приказом Министерства труда и социального развития РД от 06.11.2009г. № 20-808 «О введении новых систем оплаты труда работников государственных учреждений социального обслуживания населения и Центров занятости населения в муниципальных районах и городских округах, находящихся в ведении Министерства труда и социального развития РД, отдельных работников аппарата Министерства труда и социального развития РД, оплата труда которых осуществляется на основании Единой тарифной сетки» и Постановлением Правительства Республики Дагестан от 28.04.2009г. №117 «О введении новых систем оплаты труда работников государственных учреждений Республики Дагестан».

Начисление заработной платы производилось на основании табелей учета рабочего времени.

В проверяемом периоде премии по итогам работы за квартал и год выплачивались в соответствии с приказом Министерства труда и

социального развития РД от 04.09.2007г. № 03/1-227 «Об утверждении Положения о порядке выплаты премии» на основании представлений начальников отделов и приказов Министерства труда и социального развития РД и директора Центра.

При выборочной проверке правильности начисления и выплаты заработной платы нарушений не установлено.

Проверка учета основных средств и товарно-материальных ценностей

Учет поступления и выбытия основных средств в Центре осуществляется на балансовом счете 110100 «Основные средства», аналитический учет основных средств ведется на инвентарных карточках ОС-6.

Начисление амортизации производилось в соответствии с Письмом Министерства финансов РФ № 02-14-10а/721 от 13.04.2005г. «О начислении амортизации на объекты основных средств, нематериальных активов».

Все операции по поступлению и выбытию основных средств документально оформлены и отражены в бухгалтерских регистрах и соответствуют бухгалтерскому балансу. На все основные средства открыты инвентарные карточки ОС и присвоены номера.

Все материальные запасы, приобретенные за наличный и безналичный расчет, оприходованы полностью по данным учета и закреплены за материально-ответственными лицами.

Со всеми материально-ответственными лицами заключены договора о полной материальной ответственности.

При списании материальных запасов с баланса составляются акты, которые утверждаются директором Центра.

В соответствии с Приказом Министерства финансов РФ от 13.06.1995г. № 49 «Об утверждении методических указаний по инвентаризации имущества и финансовых обязательств» и п. 27 Положения «О бухгалтерском учете и отчетности в РФ», утвержденного Приказом Министерства финансов РФ от 29.07.1998г. № 34-н, перед составлением годовой бухгалтерской отчетности Центром проводится обязательная инвентаризация имущества и финансовых обязательств.

Проверка организации ведения бухгалтерского учета и отчетности

Бухгалтерский учет в централизованной бухгалтерии Центра ведется в соответствии с «Инструкцией по бухгалтерскому учету в бюджетных учреждениях», утвержденной Приказом Министерства финансов РФ от 26.08.2004г. № 70-н и «Инструкции по бюджетному учету в бюджетных учреждениях», утвержденной Приказом Министерств финансов РФ от 10.02.2006г. № 25-н.

Автоматизация данного участка учета проведена в рамках программного продукта «1С: Предприятие», версия 7.7.

Все приходные и расходные операции своевременно и полностью отражаются в бухгалтерском учете. Регистры бухгалтерского учета ведутся в установленной форме.

Произведенной выборочной проверкой соответствия данных аналитического учета с данными синтетического учета расхождений не установлено.

Периодическая и годовая отчетность представляется вышестоящей организации в установленные сроки.

Главный инспектор
Счетной палаты РД



А.М. Магомедов

Инспектор
Счетной палаты РД



Р.М. Магомедов

Директор Реабилитационного
Центра для детей и подростков
с ограниченными возможностями
МО «Дахадаевский район»



Р.А. Мусаева

Главный бухгалтер центра



С.А. Ахмедатаева

А К Т

выездной проверки правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 15.05.2013

№ _____ с/с _____

АХМЕДОВ Рассим Тажиidinovich - Консультант

(Ф.И.О., должность, лица, проводившего проверку)

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Провел выездную проверку правильности расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

Государственное казенное учреждение Республики Дагестан «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в муниципальном образовании «Дахадаевский район»

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или физического лица)

Регистрационный номер	<u>0500303679</u>
Код подчиненности	<u>05001</u>
Код ИФНС	<u>ИФНС страхователя</u>
ИНН	<u>0511004340</u>
КПП	<u>051101001</u>
Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица	<u>368795, РФ, Дагестан Респ, Дахадаевский р-н, с. Уркарах</u>

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» и иными нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Общие положения

1.1. Место проведения выездной проверки с. Уркарах
(территория проверяемого лица либо места территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

1.2. Проверка проведена с «13» мая 2013 г. по «15» мая 2013 г.

за период с 01.01.2010 по 31.12.2012

На основании решения

Заместителя управляющего Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан.

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа Фонда социального страхования

Даришмагомедова Ш.А. От 18.04.2013 г. № 341

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения)* в проверяемом периоде являлись:

Руководитель

Омаров А.Р.

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

Ахмедатаева С.А.

(наименование должности)

(Ф.И.О.)

1.4. Выездная проверка проведена сплошным - выборочным методом
(сплошным, выборочным)

проверки представленных следующих документов:

регистры бухгалтерского учета журналы операций по счетам №№ 201-34 (касса), 202-21 (банк), 302-10 (зарплата), первичные документы, служащие основанием для назначения пособий по обязательному социальному страхованию: листки нетрудоспособности, справки на рождение ребенка, приказы о предоставлении отпуска по уходу за ребенком, расходно-кассовые документы, книга приказов (выборочно), трудовые договора (выборочно), приказы о приеме на работу (выборочно), лицевые счета работников (выборочно).

(указываются виды не представленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

1.6. Предыдущая проверка не проводилась.

2. Настоящей проверкой установлено*:

Выявлены случаи назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности по листкам нетрудоспособности, оформленным в нарушение установленного порядка.

Так, в нарушение п. 13 ст.2 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.06. 2011г. № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности» пособие по временной нетрудоспособности оплачивалось по листку нетрудоспособности, выданному при сроках нетрудоспособности свыше 15 дней без решения врачебной комиссии.

Неправомерно произведенные расходы на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством составили 3335 руб. за 2012 г. (См. приложение №2 к акту проверки);

(указываются конкретные нарушения)

страхователем произведены расходы с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов, либо не подтвержденные документами в установленном порядке, в сумме 3335 рублей 00 коп.

3. По результатам настоящей проверки

предлагается:

1^{1**}. Возместить страхователю сумму 0 рублей 00 коп.2^{**}. Отказать в выделении средств на возмещение (осуществление) расходов, произведенных страхователем на выплату страхового обеспечения в сумме 0 рублей 00 коп.3². Не принимать к зачету расходы, произведенные страхователем с нарушением требований законодательных и иных нормативных правовых актов по обязательному социальному страхованию,

в сумме 3335 рублей, в том числе:

<u>01</u>	<u>2012</u>	г.	<u>3335</u>	рублей	коп.
		г.		рублей	коп.

(месяц и год, в котором произведены расходы, не принятые к зачету)

доначислить страховые взносы в сумме _____ рублей _____ коп.

Приложение: на _____ листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

по адресу _____

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Подпись должностного лица
территориального органа Фонда социального
страхования Российской Федерации,
проводившего проверку

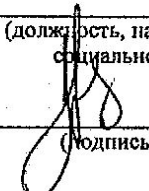
Подпись руководителя организации
(обособленного подразделения),
индивидуального предпринимателя,
физического лица (их уполномоченного
представителя)

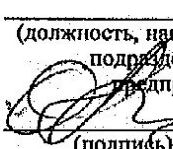
Государственное учреждение - региональное отделение
Фонда социального страхования Российской
Федерации по Республике Дагестан

Государственное казенное учреждение Республики
Дагестан «Реабилитационный центр для детей и
подростков с ограниченными возможностями в
муниципальном образовании «Дахадаевский
район»

(должность, наименование территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации)

(должность, наименование организации (обособленного
подразделения), Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя, физического лица)


Ахмедов Р.Т.
(Ф.И.О.)


Омаров А.Р.
(Ф.И.О.)

¹ Пункты 1 и 2 настоящего акта заполняются одновременно при частичном выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения

² Пункты 2 и 3 настоящего акта могут заполняться одновременно при отказе в выделении средств на осуществление (возмещение) расходов страхователя на выплату страхового обеспечения и не принятии к зачету расходов на выплату страхового обеспечения

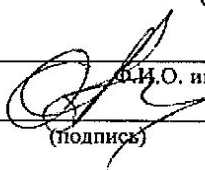
**Пункты 1 и 2 заполняются, если камеральная проверка проводится при обращении страхователя за выделением средств на выплату страхового обеспечения

Экземпляр настоящего акта с 1 приложениями на 4 листах получил.
(кол-во приложений)

Омаров А.Р.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации, (обособленного подразделения) или

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))


(подпись)

15.05.2013 г.

(дата)

Омаров А.Р.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

от получения настоящего акта уклоняется*.

Направить настоящий акт по почте.

(подпись должностного лица
территориального органа Фонда
социального страхования
Российской Федерации)

(дата)

Место печати территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

* Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

АКТ № _____ н/с

**ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО
ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Государственное казенное учреждение Республики Дагестан «Реабилитационный центр для детей
и подростков с ограниченными возможностями в муниципальном образовании «Дахадаевский
район»

(наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

с.Уркарах

(наименование населенного пункта)

"15" мая 2013 г.

(дата акта)

Юридический адрес: 368795, РФ, Дагестан Респ, Дахадаевский р-н, с.Уркарах .

Регистрационный номер страхователя 0500303679 Код подчинённости 05001

Код ИФНС России 0550

ИНН 0511004340 КПП 051101001

ОГРН 1060550000510

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2010	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2011	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет
2012	85.31: Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	1	0,2	нет / нет

Расчетный (текущий) счет № 03032315450

УФК по РД г.Махачкала

(наименование банка)

БИК 48209001

Проверяющие: АХМЕДОВ Рассим Тажиудинович - Консультант

(Ф.И.О., занимаемые должности уполномоченных на проведение проверки должностных лиц, отделения (филиала отделения) Фонда)

на основании решения от «18» апреля 2013 г. № 341

(дата)

проведена проверка по вопросам начисления, уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и расходования этих средств

за период с 01.01.2010г. по 31.12.2012 г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Проверка начата 13.05.2013 г., окончена 15.05.2013 г.

Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) в проверяемом периоде являлись:

Руководитель (наименование должности)	- <u>Омаров А.Р.</u> (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер (наименование должности)	- <u>Ахмедатаева С.А.</u> (Ф.И.О.)

Установленная дата выплаты заработной платы 15.

Комиссия (уполномоченный) по социальному страхованию имеется (имеется, не имеется)

Предыдущая проверка проводилась с 05.05.2010 г. по 11.05.2010 г.,
акт от 11.05.2010 г. № 443.
(дата)

Выявленные предыдущей проверкой недостатки и нарушения устранены (не устранены), в случае не устранения нарушений – указывается их существо. Нарушений не установлено.

Расчетная ведомость по средствам Фонда представлена за периоды I квартал 2010г., I полугодие 2010г., 9 месяцев 2010г., год 2010г., I квартал 2011г., I полугодие 2011г., 9 месяцев 2011г., год 2011г., I квартал 2012г., I полугодие 2012г., 9 месяцев 2012г., год 2012г.

1. Настоящая проверка проведена сплошным - выборочным методом
(метод проведения проверки: сплошной, выборочный, с указанием на то,

какие вопросы проверены сплошным, какие выборочным методом)

В ходе проверки проверены: регистры бухгалтерского учета журналы операций по счетам №№ 201-34 (касса), 202-21 (банк), 302-1 (зарплата), а также, по счету 208-1 «Расчеты с подотчетными лицами», расчетно-платежные ведомости (выборочно), книга приказов (выборочно), штатное расписание (выборочно), лицевые счета работников (выборочно).

(приводится перечень проверенных первичных документов, финансово-бухгалтерских и организационно-распорядительных документов, а также договоров гражданско-правового характера, на основании которых производились выплаты в пользу работников, на которые начисляются взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

2. Проведена проверка:

2.1. Начисления страховых взносов по установленному законодательством тарифу с учетом установленной отделением Фонда скидки (надбавки).

2.2. Расходов, произведенных страхователем в счет страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

2.3. Настоящей проверкой установлено следующее:

За несвоевременную уплату страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с п.4 ст.22.1 федерального Закона РФ от 24.07.1998г. №125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начислена пеня в сумме 21,78 руб.

(Приводятся документально подтвержденные факты нарушений порядка начисления, уплаты и расходования средств Фонда с обязательными ссылками на нормативные правовые акты или указание на отсутствие таких фактов)

3. Всего по результатам настоящей проверки установлено:

3.1. Недоимка в сумме 0,00 рублей, в том числе:

а) неуплаченные страховые взносы в сумме 0,00 рублей,
из них в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей;

б) расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд в сумме 0,00 рублей.

3.2. Излишне начисленные страховые взносы в Фонд в сумме 0,00 рублей.

4. По результатам настоящей проверки предлагается:

4.1. Уплатить Государственное казенное учреждение Республики Дагестан «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в муниципальном образовании «Дахадаевский район»:

(наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. физического лица)

Недоимку по страховым взносам в сумме 0,00 рублей,

Пени на недоимку по страховым взносам в сумме 21,78 рублей.

Сумма недоимки по страховым взносам и пени определяется ежемесячно с учетом излишне перечисленных страхователем страховых взносов, а также задолженности отделения (филиала отделения) Фонда.

4.3. Привлечь Государственное казенное учреждение Республики Дагестан «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в муниципальном образовании «Дахадаевский район»

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности за нарушение порядка уплаты страховых взносов:

№ п/п	Вид нарушения	Сумма штрафа (руб.)	Законодательные акты, в соответствии с которыми применяется штрафная санкция
		0,00	

4.4. Перечислить в добровольном порядке

- недоимку в сумме 0 руб. 0 коп. (КБК _____),

- пени в сумме 21 руб. 78 коп. (КБК 39310202050072000160)

на расчетный (текущий) счет № 40101810600000010021

УФК по РД г.Махачкала, БИК 48209001;

(наименование банка)

4.5. Устранить

(приводятся предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений)

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте проверки, а также с выводами и предложениями проверяющего Вы вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)

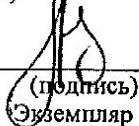
письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям. При этом Вы вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

В случае неуплаты в добровольном порядке недоимки, пени и штрафы региональным отделением Фонда будет принято решение о привлечении страхователя к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Подписи лиц, проводивших проверку

Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан

(наименование отделения (филиала отделения) Фонда)


(подпись)

Ахмедов Р.Т.
(Ф.И.О.)

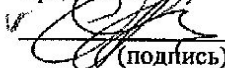
Экземпляр акта с

1
(количество приложений)

Подпись руководителя
(его представителя)

Государственное казенное учреждение Республики Дагестан «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в муниципальном образовании «Дахадаевский район»

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (его представителя))

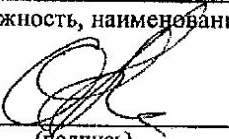

(подпись)

Омаров А.Р.
(Ф.И.О.)

приложениями на 4 листах получил:

Руководитель (его представитель): Государственное казенное учреждение Республики Дагестан «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в муниципальном образовании «Дахадаевский район», Омаров А.Р.

(должность, наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)


(подпись)

Омаров А.Р.
(Ф.И.О.)

15.05.2013 г
(дата)

Страхователь вправе участвовать в процессе рассмотрения материалов указанной проверки лично или через своего представителя. В этом случае необходимо подтвердить полномочия представителя, предъявив доверенность. Неявка лица, в отношении которого проводилась проверка, не является препятствием для рассмотрения материалов проверки.

Заместитель управляющего Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан: _____



**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН**



367013, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гамидова 16

Телефон: 68-15-82, 67-88-27, факс: 67-46-49, 67-88-27.

**Справка
о проведенной выездной проверке**

от 09.07.2013 г.
(дата)

№ 06/01-262

На основании решения руководителя (заместителя руководителя) о проведении выездной проверки заместителя управляющего Государственного Учреждения – Отделения Пенсионного фонда
(должность руководителя (заместителя руководителя), наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)
Российской Федерации по Республике Дагестан Сулейманова Н.М.

от 07.07.2012г. № 06/01-262
(дата)

Мною,

вед. спец.-экспертом ГУ ОПФР по РД Омаровым И.М.

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования плательщиком страховых **ГКУ РД РЦДПОВ**

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

017-039-000692

ИНН

0511004340

КПП

051101001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица

с.Уркарах

за период с 01.01.2010г. по 31.12.2011г.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 07.07.2013 г.
(дата)

проверка окончена 09.07.2013 г.
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

Вед. спец.-эксперт ОАСВ

(должность)

I. M. Omarov
(подпись)

Омаров И.М.
(Ф.И.О.)

09 07 2013

(дата)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов



Справка о проведенной выездной проверке на 2 листах получил *



Директор

(дата)

Место печати плательщика страховых взносов

* Заполняется в случае вручения справки о проведенной выездной проверке непосредственно соответствующему лицу.



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН



367013, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гамидова 16

Телефон: 68-15-82, 67-88-27, факс: 67-46-49, 67-88-27.

Акт выездной проверки

от «15» июля 2013 г.

N 06/01-262

Мною, ведущим специалистом экспертом ГУ ОПФР по РД Омаровым И.М. проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховых взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов **ГКУ РД РЦДПОВ**

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	<u>017-039-000692</u>
ИНН	<u>0511004340</u>
КПП	<u>051101001</u>

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица _____ с. Уркарах
за период с 01.01.2010 г. по 31.12.2012 г.

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования".

1. Общие положения

- 1.1. Место проведения выездной проверки с. Уркарах
- 1.2. Выездная проверка начата 07.07.2013 г., окончена 09.07.2013 г.

1.3. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) <*> являются:

Директор Омаров А.Р.

Главный бухгалтер

- 1.4. Выездная проверка проведена _____ выборочным _____ методом

проверки представленных следующих документов: главная книга, трудовые договора, расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное и медицинское страхование, синтетические и аналитические регистры бухгалтерского учета, книга по начисленным суммам заработной платы и иных выплат и т.д.

- 1.5. В ходе проверки не были представлены следующие документы - нет.

1.6. Предыдущая выездная проверка проводилась с _____ по _____,
(дата) (дата)

акт выездной проверки от ____ N ____.

2. Настоящей проверкой установлено:

2.1. Нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах не выявлены.

2.1.1. Занижение базы для начисления страховых взносов - нет.

2.1.2. Неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других неправомерных действий (бездействия) - нет.

2.1.3. Непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и в территориальные фонды обязательного медицинского страхования (далее - расчет) - нет.

2.2. Другие нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах

нарушений нет

(приводятся документы, подтверждающие факты правонарушений)

В случае направления настоящего акта по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день, начиная с даты отправки заказного письма.

Вед. спец. - эксп. ОАСВ ГУ-ОПФР по РД

директор

И. М. Омаров
(подпись)

Омаров И. М.
(Ф.И.О.)

А. Р. Омаров
(подпись)

Омаров А. Р.
(Ф.И.О.)



Экземпляр акта получил ГКУ РД РЦДПОВ

(дата)

МП



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН



367013, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гамидова 16

Телефон: 68-15-82, 67-88-27, факс: 67-46-49, 67-88-27.

Решение
о проведении выездной проверки

№ 06/01-262

от 07 07 2013
(дата)

На основании Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования"

Заместитель Управляющего ГУ-ОПФР по РД

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

ГУ-ОПФР по РД

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Сулейманов Нурулах Магомедович

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, в связи с ликвидацией (реорганизацией) правильности (ненужное зачеркнуть) исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
"РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ В МУНИЦИПАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ "ДАХАДАЕВСКИЙ РАЙОН"

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

ИНН

КПП

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) /адрес
постоянного места жительства

017-039-000692

0511004340

051101001

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека (Роспотребнадзор) по Республике Дагестан в Кайтагском
районе

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

по делу об административном правонарушении № 258

“ 19 ” 09 20 12 г.

С. Маджалис
(место рассмотрения)

И.о. Начальника ТО Управления Роспотребнадзора по РД в Кайтагском районе
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, вынесшего постановление)
Мятов Н.Г.

рассмотрев материалы дела об административном правонарушении № 258
в отношении юридического лица:

1. Наименование юридического лица: ГУ Реабилитационный центр для детей и подростков с
ограниченными возможностями в МО «Дахадаевский район»

2. ИНН: 0511004340 3. Свидетельство о госрегистрации № 1060550000510

4. БИК: _____ 5. ОКОНХ: _____ 6. ОКПО: _____

7. Расчетный счет _____
(наименование банковского счета и банковские реквизиты)

8. Юридический адрес: с. Уркарах, Дахадаевского района

9. Фактический адрес: с. Уркарах, Дахадаевского района

10. Директор (руководитель юридического лица): И.О. Директора ГУ Реабилитационный
центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в МО «Дахадаевский район
Курбанова А.А.

11. Сведения о документе, удостоверяющем личность паспорт 82 06 № 261520
Выдан 13.04.2007г. ОВД Дахадаевского района

12. Законный представитель юридического лица: _____

13. Сведения о документе, удостоверяющем полномочия представителя: паспорт

у с т а н о в и л:

Совершил административные правонарушения, выразившиеся в том, что

Персонал реабилитационного центра и повара допущен к работе без гигиенического о
(время, место, перечень административных правонарушений с указанием статей ФЗ, СНИП, КоАП)
Пробы воды и смывов не соответствуют санитарным нормам. На кухне отсутствует
бракеражный журнал сырой продукции, бракеражный журнал готовой продукции ведется
по форме, что является нарушением требований СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические
требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специальных
учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся социальной реабилитации» и ст. 34
Федерального закона «Санитарно-эпидемиологическое благополучия населения»)

(наимен
Маджаг
исполн
собр

Таким образом, ГУ Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями в МО «Дахадаевский район»

(указать наименование лица, привлекаемого к ответственности)

совершил (а) административное правонарушение, ответственность за которое предусмотрена
ст.ст. 6.3 КоАП Российской Федерации

На основании изложенного и руководствуясь ст. 29.9 КоАП России,

п о с т а н о в и л :

1. Признать ГУ Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями в МО «Дахадаевский район»

(наименование юридического лица)

виновным в совершении административного правонарушения, ответственность за которое
предусмотрена ч. 1 ст. 6.3 КоАП России; и назначить ему наказание в виде

административного штрафа в размере Десять тысяч рублей

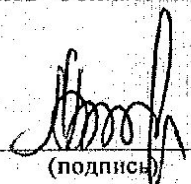
(указать размер административного штрафа)

в соответствии со ст. 3.5 КоАП России)

В соответствии со ст. ст. 30.1 - 30.3 КоАП России постановление по делу об
административном правонарушении может быть обжаловано в течение 10 суток со дня
вручения или получения копии постановления.

И.о.начальника ТОУ Роспотребнадзора

(должность лица, в производстве которого
по РД в Кайтагском
находится дело)


(подпись)

Мятов Н.Г.

(инициалы и фамилия)

Сумма административного штрафа вносится или перечисляется лицом по следующим
реквизитам таможенного органа: ИНН 0560029210 КПП 057001001 ГРКЦ НБ Банк Р

(указываются: получатель платежа, банк получателя, БИК, ОКАТО,

России г. Махачкала БИК 048209001 ОКАТО-8221800000 Р/счет 40101810600000010021

КОД дохода - 14111628000016000140 - штраф за нарушение законодательства в области
санитарно-эпидемиологического благополучия человека и законодательства в сфере защиты
прав потребителей.

расчетный счет и иные реквизиты, необходимые для уплаты административного штрафа)

Копию настоящего постановления получил " 19 " 09 20 12 г.

(подпись)

Курбацов А.А.

(инициалы и фамилия)

ТОУ Управления Роспотребнадзора по РД в Кайтагском районе

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

с. Маджалис

(место составления акта)

"15" октября 2012г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 285

По адресу/адресам: с. Уркарах Дахадаевского района
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника ТОУ Роспотребнадзора по РД в Кайтагском районе
Мусаева Г.Р. № 285 от 27.08.2012г.

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

была проведена плановая, документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

ГУ Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в МО
«Дахадаевский район»

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

Дата и время проведения проверки:

12.10. 2012 г. с 11 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 5ч. 00мин

" " 20 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: 1 день. Время - 5ч. 00мин.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТОУ Роспотребнадзора по РД в Кайтагском районе
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

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

Директор ГУ Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями в МО «Дахадаевский район» Курбанова А.А. 10 часов 12.09.2012г.

(фамилия, 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, проводившее проверку: Специалист-эксперт ТОУ Роспотребнадзора по РД в
Кайтагском районе Маммаев Шахбан Магомедович

(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),

При проведении проверки присутствовали: директор ГУ Реабилитационный центр для детей
и подростков с ограниченными возможностями в МО «Дахадаевский район» Курбанова А.А.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность)

руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя,

В ходе проведения проверки:

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

В ходе проверки установлено, что ГУ Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в МО «Дахадаевский район» расположен в центре села Уркарах.

Санитарно-эпидемиологическое заключение на вид деятельности имеется от 12.02.2009г.

Лицензия на вид деятельности № до05 01 000277 от 03.12.2009г.

Общая площадь 0,31га. Территория благоустроена, ограждение сетчатое, озеленена полностью. Спортивных площадок - 1.

Оборудование не достаточное, она же является игровой площадкой.

Дорожки к зданию имеют твердое покрытие.

Для сбора мусора на территории центра установлены мусоросборники с крышками.

Санитарное состояние участка удовлетворительное.

Наружное освещение имеется.

Здание центра приспособленное отдельно стоящее, каменное двухэтажное. На первом этаже расположены кабинеты ЛФК, пищеблок, санузел, санпропускник. На втором этаже расположены процедурный, массажный, физиопроцедурный кабинеты. Вместимость по проекту составляет 20 детей. На момент проверки - 6 детей.

Санитарное состояние и содержание помещений удовлетворительное.

Цвет окраски стен на высоту 1.5м голубой, остальная часть побелка.

Полы деревянные, покрашены в коричневый цвет. Потолки покрашены.

Санитарное состояние оконных стекол удовлетворительное.

Освещение недостаточное.

В здании центра имеется внутренний водопровод. Имеется канализация.. Вода закачивается в водосборник, оттуда распространяется в санпропускник и санузлы.

Отопление от собственной котельной паровое. Температурный режим не нарушается. Освещение естественное за счет оконных проемов.

Искусственное за счет ламп накалывания, которые защищены флаконами.

Вентиляция естественное. Солнцезащитные занавески в палатах имеются.

Дети в реабилитационный центр поступают по направлению лечебных учреждений. Маленькие дети содержатся вместе с родителями.. Режим рабочего дня соответствует санитарным правилам.

Всего в центре работают 29 сотрудников. Медицинские книжки предъявлены на всех. Медицинские осмотры прошли. Гигиеническое обучение по санитарному минимуму последние два года ни прошел ни кто, что является грубым нарушением СанПин 2.4.1201-03

«Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специальных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся социальной реабилитации» и статьи 34 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Режим реабилитационного центра.

Процедурный кабинет: оборудован кушеткой, рабочим столом, где и проводят медицинские процедуры. Стол маркирован неправильно.

Имеется умывальник. Имеются пакеты для отходов «А» и «Б».

Кварцевание производят переносной лампой из другого кабинета.

Дезрастворы изготавливают и хранят в затемненных стеклянных

вместях. Имеется аптечка «АНТИСПИД», нет описи. Заведен журнал пневматизма, зарегистрированных травм нет. Имеется журнал регистрации педикулеза. Санитарное состояние удовлетворительное. Массажный кабинет: Имеются два приспособленных стола для проведения лечебных процедур. Установлен ручной мойник. Дезинфицирующие растворы имеются, но изготовлены не по инструкции. Стены на высоту 1.5 м. покрашены краской. Проветривание производят через форточку окна. Кварцевание не проводят.

Игровая комната: Общая площадь 20 кв.м. Игровыми приспособлениями обеспечена достаточно. Игрушки подвергаются дезинфекции не регулярно. Освещение достаточное. Пол деревянный, устлан коврами. Стены на высоту 1.5 м покрашены краской. Установлен ручной мойник с водоотводом.

Кабинет психологической разгрузки оборудован необходимым инвентарем.

Физиопроцедурный кабинет. Оборудован тремя кушетками для проведения процедур электрофореза УВЧ, ультразвук и парафиновой аппликации. Лампа для кварцевания отсутствует. Кварцевание производят переносной лампой. Режим кварцевания не вывешен. Журнал кварцевания отсутствует. Дезрастворы имеются. Изготавливаются согласно инструкции.

Зал ЛФК: оборудован тренажерным и другим необходимым оборудованием. Уборка производится без применения дезсредств моющими средствами. Тренажеры подвергаются дезинфекции не регулярно. Санитарное состояние помещения удовлетворительное.

Палаты для больных имеются 4. Каждая занимает площадь 20-21 кв.м. Имеется одно окно. Через него и производят проветривание. Режим выветривания не вывешен. Расстояние между койками не соответствует нормам, предусмотренным санитарными правилами СанПин 2.4.1201-03. Постельными принадлежностями и тумбочками обеспечены. Белью стирают 1 раз в неделю в стиральной машине, который установлен в санпропускнике.

Пищеблок: Состоит из двух помещений. Кухня 20 кв.м. и столовая 15 кв.м.. Полы и стены облицованы керамической плиткой, в столовой покрашены водоземulsionной краской, что является нарушением санитарных правил. Столовая рассчитана на 16 человек. 4 стола по 4 посадочных мест. Кухня оборудована двумя электропечками и жаровым шкафом. Для обработки пищи имеется стол с металлическим покрытием. Посудой обеспечены полностью с расчетом на 20 человек. Имеются разделочные доски и ножи. Маркировка имеется. Посуду моют в соответствии с инструкциями. Имеются готовые дезрастворы, отмечена дата приготовления. Продукцию приобретают у ООО «Универсам» по договору и счет-фактуре. Хранятся на складе на полках. Имеется холодильник. На кухню продукцию отпускают по меню, которая составляется каждый день. Бракеражный журнал сырой продукции не ведется. Бракеражный журнал готовой продукции имеется, но ведется не по форме, что является нарушением требований СанПин 2.4.1201-03. Примерное меню на 10 дней не составляется. На кухне имеется холодильник для хранения продуктов и пищевых проб. Пробы отбираются и хранят в стеклянных банках с датой на 48 часов.

На кухне работают 2 повара Абдулкадырова Х.Г, Умалатова П.Г. и обе допущены к работе без прохождения гигиенического обучения. Последний раз обучение прошли 2009г.

В ходе проверки отобраны пробы (образцы) воды. Протокол лабораторных исследований № 1004 от 15.09.2012. заключение: «Не соответствует требованиям СанПин 2.1.4.1074-01.

Пробы (образцы) смывы на бактериологию. Протокол лабораторных исследований № 991-1000 от 15.09.2012 Заключение: «Не соответствует по Мутодическим указаниям № 2657-82.

(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):

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, не внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

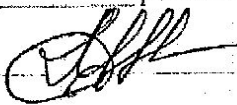
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: фотоматериалы

Подписи лиц, проводивших проверку:



Маммаев Ш.М.

С актом проверки ознакомлен(а), копия акта со всеми приложениями получил(а): директор ГУ Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в МО «Дахадаевский район» Курбанова А.А.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 16 " 09. 2012 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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