



27.06.18

г. Казань

№ 34-15/2018

### АКТ ПРОВЕРКИ

Государственного автономного учреждения социального обслуживания  
«Комплексный центр социального обслуживания «Доверие» Министерства  
труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в городском  
округе «город Набережные Челны»  
№ 34- 15/2017

г. Казань

«27» июня 2018г.  
14 час. 00 мин.

**По адресу:** Республика Татарстан, г.Казань, ул. К.Маркса, д.66.

**На основании:** приказа председателя Государственного комитета Республики Татарстан по тарифам (далее - Госкомитет) М.Р.Зарипова от 18.05.2018 № 158.

была проведена плановая документарная проверка в отношении Государственного автономного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания «Доверие» Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в городском округе «город Набережные Челны» (далее – ГАУСО «КЦСОН «Доверие» МТЗ и СЗ РТ в городском округе «город Набережные Челны»). Место нахождения ГАУСО «КЦСОН «Доверие» МТЗ и СЗ РТ в городском округе «город Набережные Челны»: 423800, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект имени Мусы Джалиля, д.48, ИНН 1650050226, на предмет соблюдения субъектом ценообразования обязательных требований законодательства в сфере регулируемого ценообразования в 2017 г.- 2018 г.

**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:** 16 рабочих дней, с 04.06.2018 по 27.06.2018.

**Акт составлен:** Государственным комитетом Республики Татарстан по тарифам.

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен**  
(заполняется при проведении выездной проверки): \_\_\_\_\_

(ФИО, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лица, проводившие проверку:** Валиахметова Виктория Викторовна - ведущий советник отдела административной практики.

**В ходе проведения проверки установлено:**

ГАУСО «КЦСОН «Доверие» МТЗ и СЗ РТ в городском округе «город Набережные Челны» зарегистрировано в Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы №18 и поставлено на учет 26.01.2003г., ОГРН - 1031616011063.

Согласно приказу Министерства социальной защиты Республики Татарстан от 07.12.2010г. № 1269/л и данным Единого государственного реестра юридических лиц, физическим лицом, имеющим право без доверенности действовать от имени юридического лица, является директор ГАУСО «КЦСОН «Доверие» МТЗ и СЗ РТ в городском округе «город Набережные Челны» - Мифтахова Эльвира Рашитовна.

Основным видом деятельности ГАУСО «КЦСОН «Доверие» МТЗ и СЗ РТ в городском округе «город Набережные Челны» является предоставление «гарантированных» социальных услуг на дому и предоставление социальной услуги - «социально-психологическое консультирование (индивидуальное)» в полустационарной форме в отделении социальной помощи семье и детям.

Согласно материалов проверки ГАУСО «КЦСОН «Доверие» МТЗ и СЗ РТ в городском округе «город Набережные Челны» осуществляет в рамках индивидуальной программы предоставления социальных услуг бесплатно, а также на условиях частичной или полной оплаты предоставление указанных социальных услуг.

Расчет платы за указанные социальные услуги производился по тарифам, утвержденным постановлениями Госкомитета: от 02.12.2016 №8-1/соц «Об установлении тарифов на социальные услуги на основе подушевых нормативов финансирования социальных услуг в Республике Татарстан на 2017 год» и от 08.12.2017 №8-3/соц «Об установлении тарифов на социальные услуги на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг в Республике Татарстан на 2018 год».

**- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:**

Не выявлено

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

Не исследовались.

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

Госкомитетом предписаний не выдавалось.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля присутствует (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 документы:

1. Письмо ГАУСО «КЦСОН «Доверие» МТЗ и СЗ РТ в городском округе «город Набережные Челны» от 04.06.2018 вх.№ 3244.
2. Копия приказа Министерства социальной защиты Республики Татарстан от 07.12.2010г. № 1269/л.
3. Копии писем ГАУСО «КЦСОН «Доверие» МТЗ и СЗ РТ в городском округе «город Набережные Челны», договоров, индивидуальных программ, реестров, актов сдачи-приемки социальных услуг, квитанций за период с июня 2017 по май 2018г. включительно.

### Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий советник отдела  
административной практики



В.В.Валиахметова

С актом проверки ознакомлен (а), 1 экземпляр акта со всеми приложениями получил(а):

директор ГАУСО КЦСОН «Доверие» г. Наб. Челны  
Шифтахова Эльмира Рашидовна Май «27» 06 2018г  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_