

при участии _____ не привлекались
(должности, фамилии, имена, отчества представителей других органов, участвующих в проверке)

проведена _____ плановая _____ проверка
_____ плановая/внеплановая выездная/документарная)
государственного автономного учреждения социального обслуживания Московской области «Егорьевский центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Журавушка»
(полное наименование организации)

Реквизиты проверяемой организации:

адрес юридический:
140301, Московская область, г. Егорьевск, ул. Советская, д. 2;
адрес фактический:
140301, Московская область, г. Егорьевск, ул. Советская, д. 2.

Руководитель организации:

Головушкина Лидия Владимировна
(фамилия, имя, отчество)

Предмет проверки:

соблюдение государственным автономным учреждением социального обслуживания Московской области «Егорьевский центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Журавушка» обязательных требований законодательства Российской Федерации и Московской области в сфере социального обслуживания.

Цель проверки:

осуществление Министерством социального развития Московской области регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания.

Период проверки: с 22 августа 2016 года по 24 августа 2016 года.

Место проведения проверки:

140301, Московская область, г. Егорьевск, ул. Советская, д. 2.

В результате проведения проверки установлено:

государственное автономное учреждение социального обслуживания Московской области «Егорьевский центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Журавушка» (далее - учреждение) является учреждением социального обслуживания, находящимся в ведении Министерства социального развития Московской области. Учреждение предоставляет социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания.

В структуру учреждения входят следующие отделения:

- 11 отделений социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов мощностью 1446 чел.;
- специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов мощностью 60 чел.;
- отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов мощностью 20 чел.;
- отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов мощностью 20 чел.;