

1. számú melléklet

A hatósági döntésről és a hatósági szerződésről közzétett dokumentum tartalma, formája

A közzététel Szt. 92/K.§ (8) bekezdés szerinti jogcíme:

Bejegyzés hiányában nyújtott szociális szolgáltatás tényének megállapítása, a szolgáltatásnyújtás megszüntetésére kötelezés

Az eljáró működést engedélyező szerv megnevezése:

Bács-Kiskun Megyei Kormányhivatal Gyámügyi és Igazságügyi Főosztály Szociális és Gyámügyi Osztálya

Az ügy száma és tárgya:

száma: BK/SZGYO/14/2021.

tárgya: Gulyás Zoltánné bejegyzés hiányában nyújtott szociális szolgáltatása

Az Szt. 92/L. § (1) bekezdés a) pontja szerinti jogsértés esetén

1. Szolgáltatást nyújtó neve: Gulyás Zoltánné
2. A nyújtott szolgáltatás megnevezése: ápolást-gondozást nyújtó intézmény - idősek otthona
3. A szolgáltatásnyújtás helye: 6044 Kecskemét-Hetényegyháza, Helikon u. 17.
4. A megállapított jogkövetkezmények: 1.000.000.- Ft szociális igazgatási bírság kiszabása, a bejegyzés nélküli szociális szolgáltatásnyújtás megszüntetése legkésőbb 2021. november 30. napjáig

A véglegessé válásra vagy annak hiányára történő utalás: a határozat 2021. október 25. napján véglegessé vált

A döntéssel szembeni jogorvoslati eljárás ténye: jelenleg nincs róla tudomásunk

A jogorvoslat vagy megismételt eljárás során hozott hatósági döntés vagy bírósági határozat esetén a hatósági döntés vagy bírósági határozat, és annak rövid indokolása: -

Kecskemét, 2021. november 4.

P.H.

Kovács Ernő
Kormány megbízott nevében és
megbízásából:



(Handwritten signature)
dr. Bereznainé dr. Kolonics Mónika Emőke
osztályvezető

3. melléklet

**A hatósági döntésről és a hatósági szerződésről közzétett dokumentum adatai
[Szt. 92/. § (1)]**

Az Szt. 92/I. § (1) bekezdés a) pontja szerinti jogszétség esetén		
Az eljáró működést engedélyező szerv megnevezése	A szolgáltatást nyújtó neve	A szolgáltatásnyújtás helye
Bács-Kiskun Megyei Kormányhivatal Gyámügyi és Igazságügyi	Gulyás Zoltánné	6044 Kecskemét-Hetényegyháza, Helikon u. 17.

Az Szt. 92/I. § (1) bekezdés a) pontjában nem említett jogszétség esetén a fenntartó neve			
Az eljáró működést engedélyező szerv megnevezése	A fenntartó neve	A szociális szolgáltató, szociális intézmény címe	A jogszéttéssel érintett szolgáltatások megnevezése