

Ежемесячный отчет о выполнении показателей государственного задания

январь 2018 года

ГБУ РК "ПСЭН Сыктывдинского района"

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 28 декабря 2013 года № 42-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»:

№ п/п	Наименование государственной услуги	Показатель уверженности государственных лиц за январь м. 2018 год	Количество обслуженных граждан:						Количество оказанных социальных услуг:						Количество граждан, оказавших комплексное обслуживание на конец отчетного периода	Количество обслуженных граждан в рамках программы психосоциальной реабилитации					
			Всего, в отчетном месяце	Всего, с начала года (в отчетном месяце)	отчетный период (старше 18 лет)	неопределенности (без учета детей-инвалидов)	с начала отчетного года	с начала отчетного года	Всего, в отчетном месяце	Всего, с начала года	отчетный период (старше 18 лет)	неопределенности (без учета детей-инвалидов)	с начала отчетного года	с начала отчетного года							
1	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПОДСТАЦИОНАРНОГО СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ:		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	108
1.1	организационно-консультативное отделение	X			33	33					35	35	35								
1.2	отделение реабилитации для детей и подростков с ограниченными возможностями	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1.3	отделение реабилитации лиц с ограниченными возможностями и физической инвалидностью	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1.4	социально-реабилитационное отделение	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1.5	отделение разработки и реализации программ	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1.6	отделение социальной помощи семье и детям		67	64																	
1.7	отделение ночного пребывания	X	0	0	31	28	20	20	16	16	95	95	59	59	20	20	16	16	0		
1.8	отделение социальной помощи	X	0	0							0	0									
2	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СТАЦИОНАРНОГО СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ:																				
2.1	отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов	X	0	0							0	0									
2.2	отделение временного проживания	X	0	0							0	0									
	ИТОГО:	X	100**	97*	64	61	20	20	16	16	130	130	94	94	20	20	16	16	0		108

И.о. директора Е.В. Муравьева
 ф.и.о. подпись
 Должностное лицо, ответственное за составление формы Г.И. Жигалова
 ф.и.о. подпись
 88213072195

02.03.2018 г.
 * в строке ИТОГО указываются данные в единичном счете по укрупнению в целом
 ** За отчетный период, 3 получателя социальных услуг обратились в отделение помощи семье и детям повторно.