

## Отчет о выполнении государственного задания (ежемесячный)

КЦСОН Малопургинского района

(наименование учреждения)

по состоянию на 1 февраля 2016 года

(дата)

Наименование государственной услуги (работы)	Единица измерения	Объем государственной услуги (работы)		Фактическое исполнение плана на отчетную дату	Причина отклонения от значения, утвержденного на отчетную дату
		план на год в соответствии с доведенным государственным заданием	план на отчетную дату		
1	2	3	4	5	6
Предоставление социального обслуживания в стационарной форме, включая оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-	человек	21	21	21	

инвалидов:						
1. Спецдом	21	21	21	21	21	
Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме, включая оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочных социальных услуг:	400	34	35			
1. СРО	250	не менее 21 (250/12)*	22			
2. Отделение срочного социального обслуживания	150	13 (150/12)*	13			
Предоставление социального обслуживания в форме на дому, включая оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-	305	195	214			
человек						
человек						

педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочных социальных услуг:						
1. Отделение сообслуживания на дому	185	185	207			
2. Отделение срочного сообслуживания	120	10 (120/12)*	7			
Административное обеспечение деятельности организации: проведение анализа	4	0	0			В связи с квартальным проведением данного вида работ

\* Плановый и фактически оказанный объем услуги указывается с нарастающим итогом



Директор

*Handwritten signature*  
(подпись)

Софанова Н.В.

(Ф.И.О)

Исполнитель

*Handwritten signature*  
(подпись)

Кальтымова Л.Е.

(Ф.И.О)