

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 1

за 2023 год

Наименование муниципального учреждения города Оби		Коды
Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения города Оби «Забота»	Форма по <u>ОКУД</u>	0506001
	Дата	10.01.2024
Виды деятельности муниципального учреждения города Оби	по сводному реестру	
Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	По <u>ОКВЭД</u>	88.10
	По <u>ОКВЭД</u>	
Вид муниципального учреждения	По <u>ОКВЭД</u>	
(указывается вид учреждения из общероссийского базового перечня или регионального перечня)		
Периодичность по итогам года до 15 числа, следующего за отчетным		
(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)		

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах, *2

Раздел _____

1. Наименование муниципальной услуги

Предоставление социального обслуживания в полустационарной
форме

Предоставления социального обслуживания на дому

2. Категории потребителей муниципальной услуги

Семьи с детьми, семьи без несовершеннолетних детей, одинокие
граждане

Уникальный
номер по
общероссийскому
базовому
перечню или
региональному
перечню

--

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и(или) качество муниципальной услуги:

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи, *3	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги	Показатель, характеризующий условия оказания муниципальной услуги	Показатель качества муниципальной услуги										
			наименование показателя, *3	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год, *4	исполнено на отчетную дату, *5	допустимое (возможное) отклонение, *6	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение, *7	причина отклонения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
88000000.99.0.A322AA04000	Предоставление социального обслуживания в форме социального обслуживания на дому включая оказание	Гражданин при наличии в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-	очно			1. Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном	%		100	100			

88000000.99 .0.AЭ22AA 01000	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	инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе				2. Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	100	100		
		Гражданин частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельны о передвижаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	Очно								
88000000.99 .0.AЭ22AA 00000		Гражданин полностью утративший способность либо	Очно			3. Повышение качества социальных услуг и эффективности их оказания (определяется исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания)	%	100	100		
						4. Доступность получения социальных услуг в организации (возможность сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории учреждения социального обслуживания, а также при пользовании услугами; возможность для самостоятельного передвижения по территории учреждения социального обслуживания; входа, выхода и перемещения внутри такой	%	100	100		

		возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельность О передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболеваний, травмы, возраста или наличия инвалидности			организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках), для отдыха в сидячем положении, а также доступное размещение оборудования и носителей информации; дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение учреждений социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения; дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода); оказание иных видов посторонней помощи				
8532000.99 .0.AЭ10AA 00000	Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме		очно						

	оказание социально- бытовых услуг, социально- медицинских услуг, социально- психологических услуг, социально- педагогических услуг, социально- трудовых услуг, социально- правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного о потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельнос- ти, в том числе детей-инвалидов, срочных социальных услуг	постороннем уходе			очно		Количес- тво обслужи- ваемых	Человек	255	255	10	10	11	273				
880000 О.99.0. АЭ22А А01000	Гражданин частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности				очно		Количес- тво обслужи- ваемых	Человек	255	255	10	10	11	273				
880000 О.99.0. АЭ22А А00000																		
853200 О.99.0. АЭ10А	Предоставление социального обслуживания в				очно		Количес- тво обслужи- ваемых	Человек	1755	1755	1755	1748						

Часть 2. Сведения о выполняемых работах,*2

Раздел _____

1. Наименование работы	Уникальный номер по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню	
2. Категории потребителей работы		
3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и(или) качество работы		

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы на 20__ год и на плановый период 20__ и 20__ годов на 1__ 20__ г.

[illegible]

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы

Уникаль ный номер реестров ой записи, * 3	Показатель, характеризующий содержание работы				Показатель, характеризующий условия (формы) оказания работы		наимено вание показате ля, *3	Показатель объема работы						Средни й размер платы (цена, тариф)	
	(наименов ание показателя , *3	(наименов ание показателя , *3	(наименов ание показателя , *3	(наименов ание показателя , *3	единица измерения	утвержден о в муниципал ьном задании на год, *4		утверж дено в муници пально м задании на отчетну ю дату, *4	исполнен о на отчетну ю дату, *5	допустим ое (возможн ое) отклонен ие, *6	отклонен ие, превыша ющее допустим ое (возможн ое) значение, *7	причин а отклоне ния			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)
 " " 20__ г.