

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 1

за 2022 год

Наименование муниципального учреждения города Оби	Форма по ОКУД	Коды
Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения города Оби «Забота»		0506001
Виды деятельности муниципального учреждения города Оби	Дата	13.01.2023
Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания	по сводному реестру	
	По ОКВЭД	88.10
Вид муниципального учреждения	По ОКВЭД	
(указывается вид учреждения из общероссийского базового перечня или регионального перечня)	По ОКВЭД	
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	Уникальный номер по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню
Предоставления социального обслуживания на дому	
2. Категории потребителей муниципальной услуги Семьи с детьми, семьи без несовершеннолетних детей, одинокие граждане	

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 (формы) оказания муниципальной услуги		наименование показателя, *3	единица измерения		утверждено в муниципальной постановке на задании, *4	исполнено на отчетную дату, *5	допустимое (возможное) отклонение, *6	отклонение, превышающее допустимое, *7	причина отклонения
	(наименование показателя), *3	(наименование показателя), *3	(наименование показателя), *3	(наименование показателя), *3	код по ОК ЕИ, *3								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8800000.99.0.A922AA04000	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			

[illegible]

	8532000.99 .0.AЭ10AA 00000		Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме	возможность осуществлять самообслужив ание, самостоятельн о передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности		очно	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 учреждения 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			
--	----------------------------------	--	--	--	--	------	--	--	--	--

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи, *3	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия оказания муниципальной услуги		наименование показателя, *3	Показатель объема муниципальной услуги									Средний размер платы (цена, тариф)
	(наименование показателя), *3	(наименование показателя), *3	(наименование показателя), *3	(наименование показателя), *3	(наименование показателя), *3		(наименование показателя), *3	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год, *4	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату, *4	исполнено на отчетную дату, *5	допустимое (возможное) отклонение, *6	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение, *7	причина отклонения		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
880000 О.99.0. АЭ22А А04000	1Предоставление социального обслуживания в форме социального обслуживания на	Гражданин при наличии в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в		очно		Количество обслуживаемых	Человек		265	265	291					

[illegible]

Часть 2. Сведения о выполняемых работах, *2

Раздел _____

1. Наименование работы

Уникальный

номер по

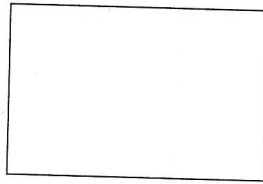
общероссийскому

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.

Уникальный номер реестровой записи, *3	Показатель, характеризующий содержание работы				Показатель, характеризующий условия оказания работы		наименование показателя, *3	Показатель качества работы							Средний размер платы (цена, тариф)
	(наименование показателя), *3	(наименование показателя), *3	(наименование показателя), *3	(наименование показателя), *3	единица измерения			утвержденное муниципальным органом в задании на год, *4	утвержденное муниципальным органом в задании на отчетную дату, *4	исполнено на отчетную дату, *5	допустимое (возможное) отклонение, *6	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение, *7	причина отклонения		
					Наименование, *3	код по ОКЕИ, *3									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы

Уникальный номер реестровой записи, *3	Показатель, характеризующий содержание работы				Показатель, характеризующий условия (формы) оказания работы		наименование показателя, *3	Показатель объема работы							Средний размер платы (цена, тариф)	
								единица измерения		утвержден муниципальным органом в задании на год,*4	утверждено муниципально на задании на отчетную дату,*4	исполнено на отчетную дату, *5	допустимое (возможное) отклонение, *6	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение, *7		причина отклонения
								8	9	10	11	12	13	14	15	16

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