

к Положению о формировании муниципального задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ) и финансовом обеспечении выполнения муниципального задания для МБУ Центр социального обслуживания населения Троицкого муниципального района, МКУ «Специально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

**ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ №**

4

на 20_22_ год и плановый период 20_23_ и
20_24_ годов

от " 09 " января 20_23_ г.

Наименование муниципального учреждения (обособленного подразделения) Муниципальное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
 Виды деятельности муниципального учреждения (обособленного подразделения) предоставление социальных услуг с обеспечением проживания

Вид квартиры

Муниципальное казенное учреждение

Периодичность квартальная (указывается в соответствии с периодичностью предоставления отчета об исполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)

Коды	0506501
Форма по ОКУД	09.01.2023
Дата	
по Сводному реестру	
По ОКВЭД	87.90
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	
	7 54 04

Уникальный номер
по базисной переписи
**8532000 99 0
АЭ10АА.00000**

РАЗДЕЛ —

ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах 1)

1. **Наименование муниципальной услуги.** Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме оказания социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг в том числе детей-инвалидов, сиротных социальных услуг.
 2. **Категории потребителей муниципальной услуги.** Граждане, полностью или частично утратившие способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, в том числе пожилые граждане, граждане при отсутствии определенного места жительства, в том числе находящиеся под опекой, в том числе находящиеся под опекой лица, имеющими трудности в социальной адаптации, граждане при наличии психических расстройств, в том числе с наркотической или алкогольной зависимостью, лица, страдающие психическими расстройствами, наличие насилия в семье, граждане при отсутствии работы и средств к существованию, Граждане при наличии иных обстоятельств, которые ухудшают или способны ухудшить условия его жизнедеятельности.
 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 регистрационной записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги				Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги				Показатель качества муниципальной услуги				
	2 (наименование показателя)	3 (наименование показателя)	4 (наименование показателя)	5 (наименование показателя)	6 (значение показателя)	7 (наименование показателя)	8 единица измерения по ОКЕИ		10 утверждено в муниципальном заказании на год	11 исполнено на отчетную дату	12 допустимое отклонение	13 отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	14 причина отклонения
							наименование линии	код					
20310063000000001006 30				Да	Нет	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации	Процент	744	100	100			
		Да		Да	Нет	Количество нарушений санитарного законодательства в отчетном году, выявленных при проведении проверок социальных услуг в оказанных социальных услугах	Процент	744	0	0			
		Да		Да	Нет	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	Процент	744	100	100			
		Да		Да	Нет	Укомплектованность организации специалистами, оказывающими социальные услуги	Процент	744	100	100			
		Да		Да	Нет	Повышение качества социальных услуг и эффективности их оказания (определяется исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания)	Процент	744	100	100			
		Да		Да	Нет	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 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, озвучивание их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения; дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и иной световой информацией; информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевод), оказание иных видов посторонней помощи)	Процент	744	100	100			

Формат - xls; при использовании автоматического заполнения поданных данных необходимо использовать формат файла Excel 2003 (xls). При использовании формата Excel 2007 (xlsx) необходимо использовать формат файла Excel 2007 (xlsx). При использовании формата Excel 2010 (xlsx) необходимо использовать формат файла Excel 2010 (xlsx). При использовании формата Excel 2013 (xlsx) необходимо использовать формат файла Excel 2013 (xlsx). При использовании формата Excel 2016 (xlsx) необходимо использовать формат файла Excel 2016 (xlsx). При использовании формата Excel 2019 (xlsx) необходимо использовать формат файла Excel 2019 (xlsx). При использовании формата Excel 2021 (xlsx) необходимо использовать формат файла Excel 2021 (xlsx).

