

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

**ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ №**

1

на 20 24 год и плановый период 20 25 и
20 26 годов

от " 04 " апреля 20 24 г.

Коды	8506501
Форма по ОКУД	04.04.2024
Дата	
по Сводному реестру	
По ОКВЭД	87.90
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	
	7.54.04

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 Муниципальное казенное учреждение

Периодичность квартальная

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

Муниципальное казенное учреждение

(указывается вид муниципального учреждения из базового (отраслевого) перечня)

ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах ¹⁾

Уникальный номер
по базовому перечню **852000.99.0.
А 310АА000000**

1. Наименование муниципальной услуги Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме включая оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг социально-педагогических услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочных социальных услуг.

2. Категории потребителей муниципальной услуги Гражданин, полностью или частично утративший способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности. Гражданин при отсутствии возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними. Гражданин при отсутствии определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Гражданин при наличии в семье инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе. Гражданин при наличии ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации. Гражданин при наличии внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, совершающими противоправные действия. Гражданин при отсутствии возможности самостоятельного передвижения, наличии психических заболеваний, наличии психических заболеваний, которые усугубляют или способны усугубить 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 реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги						Показатель, характеризующий условия оказания муниципальной услуги						Показатель качества муниципальной услуги				
	2 (наименование показателя)	3 (наименование показателя)	4 (наименование показателя)	5 (наименование показателя)		6 (наименование показателя)	7 (наименование показателя)	8 (единица измерения по ОКЕИ)		9 (код)	10 (утверждено в муниципальном заказании на год)	11 (исполнено на отчетную дату)	12 (допустимое (возможное) отклонение)	13 (отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение)	14 (причина отклонения)		
				очно	очно			наименование	наименование								
203100000000000001000				Да	Да	Нет	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации	Процент	744	9	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	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, ознакомление с их помощью с наплывами, 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 (сурдоперевод), оказание иных видов посторонней помощи)	Процент	744		100	100						

4. Формирование акта оказания муниципальной услуги (далее по тексту - муниципальной услуги) осуществляется в соответствии с требованиями, установленными в муниципальной услуге (далее по тексту - муниципальной услуге) в соответствии с требованиями, установленными в муниципальной услуге (далее по тексту - муниципальной услуге).

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги		Показатель, характеризующий условия оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги						Средний размер платы (цена, тариф)			
	наименование показателя (структура)	наименование показателя	очно	заочно	наименование показателя	код	наименование показателя	исполнено в муниципальном задании на год	допустимое отклонение	отклонение, превышающее допустимое значение		причина отклонения		
													наименование показателя	наименование
8532000 99 0 A 210AA000000			да	нет	Численность граждан, получающих социальные услуги	792	480	205	нет	нет	нет	нет	нет	нет

ЧАСТЬ 2. Сведения о выполняемых работах¹⁾

РАЗДЕЛ _____

1. Наименование работы _____

Уникальный номер по базовому перечню _____

2. Категории выполняемых работ _____

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество работы

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (форма) оказания работы		Показатель качества работы						причина отклонения
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	статус измерения по ОКЕИ		исполнено в муниципальном задании на год	допустимое отклонение	отклонение, превышающее допустимое значение		
						наименование	код					
1						8	9	10	11	12	13	14

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (форма) оказания работы		Показатель объема работы						причина отклонения
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	статус измерения по ОКЕИ		исполнено в муниципальном задании на год	допустимое отклонение	отклонение, превышающее допустимое значение		
						наименование	код					
1						8	9	10	11	12	13	14

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ О.В. Карабанова
(должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)



" 04 " _____ апреля 20 24 г.

1) Формируется при установлении муниципального задания на оказание муниципальной услуги (услуг) и работы (работ) и содержит сведения о выполнении работы (работ) раздельно по каждой из работ с указанием порядкового номера раздела