

Форма

Сведения о предоставлении социальных услуг за 3 квартал 2018 года
ГБУ РК «КЦСО г. Джанкоя и Джанкойского района»

(наименование уполномоченного органа субъекта Российской Федерации)

Представляется: ежемесячно, до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом

№ п/п	Наименование видов социальных услуг	Количество социальных услуг, включенных в перечень субъекта Российской Федерации (единиц)	Количество оказанных социальных услуг из числа включенных в перечень субъекта Российской Федерации (единиц)	Количество дополнительных (платных) социальных услуг (единиц)	Количество оказанных дополнительных (платных) социальных услуг (единиц)	Количество социальных услуг, оказанных поставщиками социальных услуг (из числа установленных)												Получатели социальных услуг, нуждающиеся в социальном обслуживании на дому		Получатели социальных услуг, нуждающиеся в социальном обслуживании в полустационарной форме		Получатели социальных услуг, нуждающиеся в социальном обслуживании в стационарной форме	
						организации социального обслуживания	находящиеся в ведении субъекта	коммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие	некоммерческие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1.	Социально-бытовые	30	255843	42	2438													866	100	922	100	34	100
2.	Социально-медицинские	20	143880	1	67													866		894		34	
3.	Социально-психологические	7	13990															434		616		30	
4.	Социально-педагогические	3	13935															0		922		34	
5.	Социально-трудовые	1	1715															0		28		0	
6.	Социально-правовые	12	3148															260		323		34	
7.	Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг	3	6520															0		179		34	
8.	Срочные услуги	6	2100															0		1377		0	
	Всего:		441131	43	2505	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2426	100	5261	100	200	100

Руководитель уполномоченного органа

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ Бахшиева Е.А. _____ (38564) 3-32-14
(ФИО) (контактный телефон)

МП

