

**КВАРТАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ**  
**об исполнении государственного задания**  
за 2 квартал 2019 года

Наименование государственного учреждения Свердловской области: Государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Щелкунский психоневрологический интернат»

Наименование государственной услуги (работы)	Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги (работы)			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги (выполнения работы)		Наименование показателя объема государственной услуги (работы)	Единица измерения	Описание работы	Плановое значение показателя объема государственной услуги (работы) на отчетный период	Исполнено на отчетную дату
		наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Предоставление социального обслуживания в стационарной форме включая оказание 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	2203000000000000001007100				Очно		Численность граждан, получивших социальные услуги	Человек		0,25	0,25

Предоставление социального обслуживания в стационарной форме	22041001001000 001001100	Предоставлен ие социального обслуживания в стационарной форме включая оказание социально- бытовых услуг, социаль но- медицинских услуг, социаль но- психологичес ких услуг, социаль но- педагогически х услуг, социаль но-трудовых услуг, социально- правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникатив ного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения	Гражданин полностью утративший способность либо возможность осуществлять самообслужива ние, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности		Очно		Численность граждан, получивших социальные услуги	Человек		25,00	25,00
--------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------	--	---------------------------------------------------------------	---------	--	-------	-------

Предоставление социального обслуживания в стационарной форме	22041001001100 001009100	Предоставлен ие социального обслуживания в стационарной форме включая оказание социально- бытовых услуг, социаль но- медицинских услуг, социаль но- психологичес ких услуг, социаль но- педагогически х услуг, социаль но-трудовых услуг, социально- правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникатив ного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения	Гражданин частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслужива ние, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности		Очно		Численность граждан, получивших социальные услуги	Человек		38,00	37,85
--------------------------------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------	--	---------------------------------------------------------------	---------	--	-------	-------

Руководитель (уполномоченное лицо)

Директор  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Н.А.Деменьшина  
(расшифровка подписи)

02 июля 2019 г.