

№	Наименование поля	Значение поля
	Общие сведения об организации	
	Федеральный округ	Уральский федеральный округ
	Субъект Российской Федерации	Свердловская область
1.	ФИО, должность, контактные данные лица, ответственного за предоставление информации (телефон, адрес электронной почты)	Потапешкина Ксения Евгеньевна, и.о. директора ГКУ "СРЦН Нижнесергинского района", 8(343 98)27-170; soc162@egov66.ru
2.	Наименование организации (полное и сокращенное, в соответствии с Уставом организации)	Государственное казенное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Нижнесергинского района» (ГКУ "СРЦН Нижнесергинского района")
3.	Устав организации u2028(прикрепить в конце формы)	Да
4.	Контактные данные организации:	
4.1	Юридический адрес организации	623090, Свердловская обл. г. Нижние Серги, ул. Ленина, 14
4.2	Почтовый адрес организации	623090, Свердловская обл. г. Нижние Серги, ул. Ленина, 14
4.3	Фактический адрес организации	623090, Свердловская обл. г. Нижние Серги, ул. Ленина, 14
4.4	Номер телефона	8 (343 98) 27- 170
4.5	Адрес электронной почты	soc162@egov66.ru
4.6	Официальный сайт организации	http://zabota162.msp.midural.ru
5.	Адреса филиалов, контактные номера телефонов (при наличии)	нет
6.	ФИО руководителя организации, контактные данные (телефон, электронная почта)	Потапешкина Ксения Евгеньевна, и.о. директора ГКУ "СРЦН Нижнесергинского района", 8(343 98)27-170; soc162@egov66.ru

7.	Ведомственная подчиненность организации	Организации, находящиеся в ведении органа исполнительной власти в сфере социальной защиты
8.	Учредитель организации (наименование органа или организации, осуществляющего функции и полномочия учредителя, официальный сайт учредителя)	Министерство социальной политики Свердловской области, mspso@egov66.ru
9.	Структурные подразделения организации (перечислить, прикрепить положения о структурных подразделениях в конце формы)	1. Отделение социальной реабилитации (временный приют); 2. Отделение профилактики безнадзорности несовершеннолетних; 3. Отделение психолого-педагогической помощи; 4. Отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.
10.	Наличие лицензии на осуществление образовательной деятельности по основным программам дошкольного образования (при наличии прикрепить скан-образ документа в конце формы)	Да
11.	Наличие лицензии на осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам (при наличии прикрепить скан-образ документа в конце формы)	Да
12.	Наличие лицензии на осуществление образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения (при наличии прикрепить скан-образ документа в конце формы)	Нет
13.	Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности (при наличии прикрепить скан-образ документа в конце формы)	Да
14.	Наличие коллегиального органа управления (при наличии прикрепить информацию о коллегиальном органе (положение, состав)	Нет
15.	Наличие попечительского совета (при наличии прикрепить информацию о попечительском совете (положение, состав)	Да

16.	Наличие соглашений о взаимодействии с негосударственными некоммерческими, в том числе общественными и религиозными, организациями, благотворительными фондами, а также отдельными гражданами - добровольцами (волонтерами) (при наличии прикрепить в конце формы)	Да
17.	Наличие действующего регионального плана («дорожная карта») по реализации мероприятий по реструктуризации и реформированию организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, дорожной карты организации (при наличии приложить в конце формы)	Да
18.	Предоставление медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение) на основе межведомственного взаимодействия в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании	Да
19.	Прикрепить ежегодный план на текущий год, согласованный с органом или организацией, осуществляющими функции и полномочия учредителя организации (прикрепить план в конце формы)	Нет
20.	Прикрепить ежегодный отчет, согласованный с органом или организацией, осуществляющими функции и полномочия учредителя организации (прикрепить отчет в конце формы)	Нет
	Сведения о воспитанниках и выпускниках	
21.	Предельная численность воспитанников ²⁰²⁸ (наполняемость организации)	24
22.	Численность лиц из числа детей, завершивших пребывание в организации (до 23 лет), проживающих в организации	4
	23. Численность воспитанников, устроенных (переданных на воспитание) в семьи	4
	Информация о кадровом составе организации	
24.	Численность работников организации (согласно штатному расписанию):	49
24.1	Из них руководители (из поля 24)	2

24.2	Из них воспитатели (из поля 24)	7
24.3	Из них младшие воспитатели/помощники воспитателей (из поля 24)	7
24.4	Из них педагоги-психологи/психологи (из поля 24)	2
24.5	Из них социальные педагоги (из поля 24)	1
24.6	Из них дефектологи, логопеды (из поля 24)	2
24.7	Из них тьюторы/помощники/ассистенты/сопровождающие (из поля 24)	0
24.8	Медицинские работники (из поля 24)	4
24.8.1	Из них врачи	1
24.8.2	Из них средние медицинские работники	3
24.8.3	Из них младший медицинский персонал	0
24.9	Обслуживающий персонал	11
25.	Численность работников (по основному месту работы) (из поля 24)	45
26.	Внешние совместители (из поля 24)	3