

ОТЧЕТ

о количестве граждан, которым предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому за 9 месяцев 2020 года
(за 1 квартал, 1 полугодие, 9 месяцев, год)
Автономная некоммерческая организация Межрайонный центр социального обслуживания населения «Доверие» (Ижемский район, Усть-Цилемский район)
(наименование организации и города/района Республики Коми, на территории которого предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому)

№ п/п	Наименование категории граждан	Предоставлены социальные услуги в форме социального обслуживания на дому						
		бесплатно	за частичную оплату		за полную оплату		всего	
		количество обслуженных, чел.	количество обслуженных, чел.	выручка от оказания услуги, руб.	количество обслуженных, чел.	выручка от оказания услуги, руб.	количество обслуженных, чел.	выручка от оказания услуги, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Общее количество граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании на дому, которым предоставлены социальные услуги в рамках ИППСУ в соответствии с Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми, утвержденным Законом Республики Коми, из них:	219	168	1 232 526,45	168	2 537 099,00	555	3 769 625,45

	Количество граждан, имеющих среднедушевой доход ниже полуторной величины прожиточного минимума, установленного в Республике Коми на душу населения по основным социально-демографическим группам населения и природно-климатическим зонам за IV квартал предыдущего года), или равный полуторной величине прожиточного минимума	218					218	
1.1.	Количество лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов							
1.2.	Количество участников Великой Отечественной войны	1					1	
1.3.	Количество инвалидов Великой Отечественной войны							
1.4.	Общее количество граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании на дому, которым предоставлены социальные услуги сверх ИПСУ в соответствии с Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми, утвержденным Законом Республики Коми							
2.								

Достоверность представленных сведений подтверждаем:

Руководитель _____

Н. П. Булавкина

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____

А.Р.Семяшкина

(подпись)

(расшифровка подписи) М.П. (при наличии)

