**ОТЧЕТ**

**о выполнении государственного задания**

на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов

от «09» января 2019 г.

 **Смоленское областное государственное учреждение «­­­­­­Гагаринский комплексный центр социального обслуживания населения»**

(наименование областного государственного учреждения)

**22.043.0, 22.047.0** (код государственной услуги (услуг)

 Периодичность ежемесячно, не позднее 2 числа месяца, следующего за отчетным периодом

(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета

о выполнении государственного задания, установленной в государственном задании)

 **ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых государственных услугах**

**РАЗДЕЛ 1**

(нумерация вводится при наличии 2 и более разделов)

**1. Уникальный номер государственной услуги по общероссийскому базовому перечню:** 22043001101100001006100

**2. Наименование государственной услуги:** Предоставление социального обслуживания в форме на дому.

**3. Категории потребителей государственной услуги:** Гражданин частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

**4. Показатели, характеризующие содержание, условия (формы), а также размер платы за оказание государственной услуги:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, характеризующий содержание государственной услуги | Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги | Размер платы за оказаниегосударственнойуслуги(цена, тариф) |
| \_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  Предоставление социально-бытовых услуг |  Гражданин частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности |   | очно |  | 155,39 руб., бесплатно |

**5. Показатели, характеризующие объем государственной услуги:**

|  |
| --- |
| Показатель объема государственной услуги |
| наименование показателя | единица измерения | утверждено в государственном заданиина год | исполненона отчетную дату | допустимое (возможное) отклонение, установленное в государственном задании, % | отклонение, превышающее допустимое (возможное)значение3:гр.5/гр.4\* \*100 | причины отклонения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Численность граждан, получивших социальные услуги: | человек |   |   |  |  |  |
|  Предоставление социально-бытовых услуг | 236 | 234 | 3%  |  |  |

**ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых государственных услугах**

**РАЗДЕЛ 2**

(нумерация вводится при наличии 2 и более разделов)

**1. Уникальный номер государственной услуги по общероссийскому базовому перечню:** 22043001201100001005100

**2. Наименование государственной услуги:** Предоставление социального обслуживания в форме на дому.

**3. Категории потребителей государственной услуги:** Гражданин, частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

**4. Показатели, характеризующие содержание, условия (формы), а также размер платы за оказание государственной услуги:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, характеризующий содержание государственной услуги | Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги | Размер платы за оказаниегосударственнойуслуги(цена, тариф) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Предоставление социально-медицинских услуг |  Гражданин частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности |   |  очно |   | 81,56 руб., бесплатно |

**5. Показатели, характеризующие объем государственной услуги:**

|  |
| --- |
| Показатель объема государственной услуги |
| наименование показателя | единица измерения | утверждено в государственном заданиинагод | исполненона отчетную дату | допустимое (возможное) отклонение, установленное в государственном задании, % | отклонение, превышающее допустимое (возможное)значение3:гр.5/гр.4\* \*100 | причины отклонения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Численность граждан, получивших социальные услуги: | человек |  |  |  |  |  |
| предоставление социально-медицинских услуг | 207 | 214 | 3% |  |  |

**ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых государственных услугах**

**РАЗДЕЛ 3**

(нумерация вводится при наличии 2 и более разделов)

**1. Уникальный номер государственной услуги по общероссийскому базовому перечню:** 22043001601100001001100

**2. Наименование государственной услуги:** Предоставление социального обслуживания в форме на дому.

**3. Категории потребителей государственной услуги:** Гражданин, частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

**4. Показатели, характеризующие содержание, условия (формы), а также размер платы за оказание государственной услуги:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, характеризующий содержание государственной услуги | Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги | Размер платы за оказаниегосударственнойуслуги(цена, тариф) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  Предоставление социально-правовых услуг |  Гражданин частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности |   |  очно |   | 7,50 руб., бесплатно |

**5. Показатели, характеризующие объем государственной услуги:**

|  |
| --- |
| Показатель объема государственной услуги |
| наименование показателя | единица измерения | утверждено в государственном заданиинагод | исполненона отчетную дату | допустимое (возможное) отклонение, установленное в государственном задании, % | отклонение, превышающее допустимое (возможное)значение3:гр.5/гр.4\* \*100 | причины отклонения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Численность граждан, получивших социальные услуги: | человек |  |  |  |  |  |
|  Предоставление социально-правовых услуг | 138 | 180 | 3% |  |  |

**ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых государственных услугах**

**РАЗДЕЛ 4**

(нумерация вводится при наличии 2 и более разделов)

**1. Уникальный номер государственной услуги по общероссийскому базовому перечню:** 22047001801000001007100, 22047001801100001005100, 22047001801400001009100, 22047001801500001006100, 22047001801200001003100 , 22047001801600001004100, 22047001801300001001100, 22047001801700001002100

**2. Наименование государственной услуги:** Предоставление социального обслуживания в форме на дому.

**3. Категории потребителей государственной услуги:** Гражданин полностью утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

Гражданин частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

Гражданин при наличии в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-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 отсутствии возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;

Гражданин при наличии внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

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 отсутствии работы и средств к существованию.

**4. Показатели, характеризующие содержание, условия (формы), а также размер платы за оказание государственной услуги:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель, характеризующий содержание государственной услуги | Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги | Размер платы за оказаниегосударственнойуслуги(цена, тариф) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) | \_\_\_\_\_\_\_\_(наименование показателя) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Предоставление срочных социальных услугПредоставление срочных социальных услугПредоставление срочных социальных услугПредоставление срочных социальных услугПредоставление срочных социальных услугПредоставление срочных социальных услугПредоставление срочных социальных услугПредоставление срочных социальных услуг |  Гражданин полностью утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;Гражданин частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;Гражданин при наличии в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-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 отсутствии возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;Гражданин при наличии внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;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 отсутствии работы и средств к существованию |   |  Очно Очно Очно Очно Очно Очно Очно Очно |   | БесплатноБесплатноБесплатноБесплатноБесплатноБесплатноБесплатноБесплатно |

**5. Показатели, характеризующие объем государственной услуги:**

|  |
| --- |
| Показатель объема государственной услуги |
| наименование показателя | единица измерения | утверждено в государственном заданиинагод | исполненона отчетную дату | допустимое (возможное) отклонение, установленное в государственном задании, % | отклонение, превышающее допустимое (возможное)значение3:гр.5/гр.4\* \*100 | причины отклонения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Численность граждан, получивших социальные услуги: | человек |  |  |  |  |  |
|  обеспечениебесплатным горячим питанием | 180 | 180 | 3% |  |  |
| обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости | 25 | 25 | 10% |  |  |

**ЧАСТЬ 2. Прочие сведения о государственном задании**

**1. Основания для досрочного прекращения выполнения государственного задания:**

Реорганизация или ликвидация учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Иная информация, необходимая для выполнения (контроля за выполнением) государственного задания:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Порядок контроля за выполнением государственного задания:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Формы контроля | Периодичность | Органы исполнительной власти Смоленской области, осуществляющие контроль за выполнением государственного задания |
| 1 | 2 | 3 |
| Проведение плановых проверок | В соответствии с планом проверок на 2018 год | Департамент Смоленской области по социальному развитию |
| Предоставление статистических форм отчетности | Ежегодно, не позднее 15 января года, следующего за отчетным. | Департамент Смоленской области по социальному развитию |
| Отчеты об исполнении государственного задания | Ежемесячно, не позднее 2 числа месяца, следующего за отчетным периодом | Департамент Смоленской области по социальному развитию |

**4. Требования к отчетности о выполнении государственного задания:**

**4.1. Периодичность представления отчетов о выполнении государственного задания** **Ежемесячно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4.2. Сроки представления отчетов о выполнении государственного задания** не позднее 2 числа месяца, следующего за отчетным периодом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.3. Иные требования к отчетности о выполнении государственного задания** нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Иные показатели, связанные с выполнением государственного задания,** нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель (уполномоченное лицо) директор\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.П.Лыховский

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)