

**Отчет о деятельности комплексного центра социального обслуживания населения**  
**Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кузинского**  
**муниципального района за 12 месяцев 2021 года**

(наименование учреждения)

**I. Сводная информация о работе**

Форма № 1

Наименование отделений*	Количество отделений	Количество ставок по штатному расписанию/ фактически работников															Количество граждан, получивших социальные услуги					Количество оказанных социальных услуг		
		В том числе															план**	Фактически обслужено граждан за отчетный период***	в т.ч. по категориям				Всего***	в т.ч. консультаций
		Всего			заведующие отделениями			социальные работники			медицинские работники			иные работники					ветераны ВОВ****	дети погибших защитников отечества	инвалиды	Иные категории		
		План (ставка)	Факт (ставка)	Факт (человек)	План (ставка)	Факт (ставка)	Факт (человек)	План (ставка)	Факт (ставка)	Факт (человек)	План (ставка)	Факт (ставка)	Факт (человек)	План (ставка)	Факт (ставка)	Факт (человек)								
Отделение срочного социального обслуживания	1	9,5	8,0	8	1,0	1,0	1	1,0	0	0	0	0	0	7,5	7,0	7	0	129 5	22	1	331	941	2 189	835
Отделение социального обслуживания на дому	3	52,0	52,0	47	3,0	3,0	3	49,0	49,0	44	0	0	0	0	0	0	420	525	24	17	145	339	85950	0
Отделение дневного пребывания, в т.ч. внебюджет	1	10,15	10,15	11	1,0	1,0	1	0	0	0	2,15	2,15	2	7,0	7,0	8	360	379	1	11	153	214	10992	386
ИТОГО в т.ч. внебюджет		71,65	70,15	66	5,0	5,0	5	50,0	49,0	44	2,15	2,15	2	14,5	14,0	15,0	780	219 9	47	29	629	149 4	99131	122 1

Подпись заместителя директора КЦСОН \_\_\_\_\_  
 Исполнитель (полностью ФИО), телефон Ибрагимова Елена Геннадьевна 8(35154)3-16-56

