

**УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ**

**АДМИНИСТРАЦИИ ЧЕБАРКУЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**Ленина ул., д.46а, Чебаркуль, Челябинской обл., 456441, Тел./факс 8(35168) 2-25-36**

***E-mail:*** ***uszn65@minsoc74.ru***

от. «27» \_\_\_\_01\_\_\_ 2020г. №

.

**Мониторинг**

**исполнения муниципального задания муниципальным учреждением**

**Чебаркульского городского округа**

**«Комплексный центр социального обслуживания населения»**

**за год 2019 года**

 Форма N 1

**СООТВЕТСТВИЕ**

**ОБЪЕМА ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЕМ МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ ПАРАМЕТРАМ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ**

|  |
| --- |
| Наименование муниципальной услуги, отчетный период Предоставление социального обслуживания в форме на домуза год 2019 года  |
| N п/п | Уникальный номер реестровой записи, наименование услуги | Единица измерения | Объем муниципальной услуги за отчетный период, установленный муниципальным заданием | Фактический объем оказанной муниципальной услуги | Процент исполнения (%) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 = (5 / 4) х 100% |
|  | 880000О.99.0.АЭ26АА00000880000О.99.0.АЭ22АА00000880000О.99.0.АЭ26АА01000880000О.99.0.АЭ22АА01000 | чел. | 185 | 253 | 137 |

|  |  |
| --- | --- |
| Категории потребителей муниципальной услуги | Количество потребителей муниципальной услуги |
| План | Факт |
| Гражданин полностью утративший способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности | 4 (бесплатно)17 (платно) | 2 (бесплатно)24 (платно) |
| Гражданин частично утративший способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности | 30 (бесплатно)134 (платно) | 25 (бесплатно)202 (платно) |

|  |
| --- |
| Наименование муниципальной услуги, отчетный период Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме (срочные услуги включены)за год 2019 года  |
| N п/п | Уникальный номер реестровой записи, наименование услуги | Единица измерения | Объем муниципальной услуги за отчетный период, установленный муниципальным заданием | Фактический объем оказанной муниципальной услуги | Процент исполнения (%) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 = (5 / 4) х 100% |
|  | 870000О.99.0.АЭ25АА00000870000О.99.0.АЭ25АА01000870000О.99.0.АЭ21АА01000870000О.99.0.АЭ25АА03000870000О.99.0.АЭ25АА06000870000О.99.0.АЭ25АА08000 | чел. | 1215 | 1221 | 100 |

|  |  |
| --- | --- |
| Категории потребителей муниципальной услуги | Количество потребителей муниципальной услуги |
| План | Факт |
| Гражданин полностью утративший способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности | 10 (бесплатно) | 0 (бесплатно) |
| Гражданин частично утративший способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности | 386 (бесплатно)133 (платно) | 75 (бесплатно)154 (платно) |
| Гражданин при отсутствии определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывания в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей | 4 (бесплатно) | 3 (бесплатно) |
| 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 | 2 (бесплатно) | 6 (бесплатно) |
| Гражданин при наличии иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации признаны ухудшающими или способны ухудшить условия его жизнедеятельности | 680 (бесплатно) | 983 (бесплатно) |

Форма N 2

**СООТВЕТСТВИЕ**

**КАЧЕСТВА ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ УСЛУГ (ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ)**

**ПАРАМЕТРАМ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ**

|  |
| --- |
| Наименование муниципальной услуги, отчетный период Предоставление социального обслуживания в форме на домуза год 2019 года  |
| N п/п | Уникальный номер реестровой записи, наименование услуги (работы) | Наименование показателя качества муниципальной услуги (работы) | Значение показателя качества, установленного муниципальным заданием | Фактическое значение показателя качества, достигнутого в отчетном году | Процент исполнения (%) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 = (5 / 4) х 100% |
|  | 880000О.99.0.АЭ26АА00000880000О.99.0.АЭ22АА00000880000О.99.0.АЭ26АА01000880000О.99.0.АЭ22АА01000 | Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации | 13,2 | 18,07 | 137 |
| Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах | 90 | 100 | 111 |
| Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги | 90 | 100 | 111 |

|  |
| --- |
| Наименование муниципальной услуги, отчетный период Предоставление социального обслуживания в полустационарной формеза год 2019 года  |
| N п/п | Уникальный номер реестровой записи, наименование услуги (работы) | Наименование показателя качества муниципальной услуги (работы) | Значение показателя качества, установленного муниципальным заданием | Фактическое значение показателя качества, достигнутого в отчетном году | Процент исполнения (%) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 = (5 / 4) х 100% |
|  | 880000О.99.0.АЭ26АА00000880000О.99.0.АЭ22АА00000880000О.99.0.АЭ26АА01000880000О.99.0.АЭ22АА01000 | Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации | 86,8 | 87,21 | 100 |
| Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах | 90 | 100 | 111 |
| Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги | 90 | 100 | 111 |

Начальник О.А. Кузнецова

Исполнитель:

К.А. Кучик (экономист)

8(35168)2-50-88