

Приложение № 6
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 18.09.2014 г. № 651н

Форма

Сведения о предоставлении социальных услуг за 01.01.2021 - _____ года
31.12.2021 _____

Министерство социальной политики Красноярского края
(наименование уполномоченного органа субъекта Российской Федерации)

Представляется: ежемесячно, до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом

№ п/п	Наименование видов социальных услуг	Количество социальных услуг, включенных в перечень субъекта Российской Федерации (единиц)	Количество оказанных социальных услуг из числа включенных в перечень субъекта Российской Федерации (единиц)	Количество дополнительных (платных) социальных услуг (единиц)	Количество оказанных дополнительных (платных) социальных услуг (единиц)	Количество социальных услуг, оказываемых поставщиками социальных услуг, из числа включенных в перечень социальных услуг субъекта Российской Федерации, и дополнительных (платных)																			
						организации социального обслуживания, находящиеся в ведении субъекта Российской Федерации и (или) муниципального образования				коммерческие организации социального обслуживания				некоммерческие организации социального обслуживания, за исключением социально ориентированных некоммерческих организаций				некоммерческие социально ориентированные организации социального обслуживания				индивидуальные предприниматели, предоставляющие социальные услуги			
						социальные услуги, включенные в перечень социальных услуг субъекта Российской Федерации (единиц)		дополнительные (платные) социальные услуги, установленные в соответствии со статьей 11 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ		социальные услуги, включенные в перечень социальных услуг субъекта Российской Федерации (единиц)		дополнительные (платные) социальные услуги, установленные в соответствии со статьей 11 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ		социальные услуги, включенные в перечень социальных услуг субъекта Российской Федерации (единиц)		дополнительные (платные) социальные услуги, установленные в соответствии со статьей 11 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ		социальные услуги, включенные в перечень социальных услуг субъекта Российской Федерации (единиц)		дополнительные (платные) социальные услуги, установленные в соответствии со статьей 11 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ		социальные услуги, включенные в перечень социальных услуг субъекта Российской Федерации (единиц)		дополнительные (платные) социальные услуги, установленные в соответствии со статьей 11 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ	
						количество	доля от общего количества	количество	доля от общего количества	количество	доля от общего количества	количество	доля от общего количества	количество	доля от общего количества	количество	доля от общего количества	количество	доля от общего количества	количество	доля от общего количества	количество	доля от общего количества	количество	доля от общего количества
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

1.	Социально-бытовые	25	92957	0	0	92957	100,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%
2.	Социально-медицинские	10	57689	0	0	57689	100,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%
3.	Социально-психологические	5	1125	0	0	1125	100,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%
4.	Социально-педагогические	6	1701	0	0	1701	100,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%
5.	Социально-трудовые	3	505	0	0	505	100,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%
6.	Социально-правовые	4	706	0	0	706	100,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%
7.	Повышение коммуникативного потенциала граждан, имеющих ограничения жизнедеятельности	8	727	0	0	727	100,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%
8.	Срочные	9	0	0	0	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
9.	Итого	70	155410	0	0	155410	100,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%	0	0,0%	0	0%

Министр социальной политики Красноярского края

_____ (подпись)

И.Л. Пастухова
_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(ФИО)

_____ (контактный телефон)

МП