

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ № 4
на 20 22 год и на плановый период 20 23 и 20 24 годов**

от " 01 " _____ октября _____ 20 22 г.

Наименование государственного учреждения _____
Государственное учреждение Республики Коми "Детский дом № 3 для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" г.Сыктывкара

Виды деятельности государственного учреждения _____
Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая
(указывается вид деятельности государственного учреждения из общероссийского базового или регионального перечня)

Периодичность _____
ежеквартально, не позднее 10 числа месяца следующего за кварталом. Предварительный отчет - 15 ноября ежегодно
(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении государственного задания, установленной в государственном задании)

Коды	
Форма по ОКУД	0506501
Дата	01.10.2022
Код по сводному реестру	87202030
По ОКВЭД	87.90

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел _____ 1 _____

1. Наименование государственной услуги _____

Код по общероссийскому базовому или региональному перечню БА97

Содержание детей _____

2. Категории потребителей государственной услуги _____

Физические лица _____

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество государственной услуги:

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем государственной услуги:

Уникальный номер реестровой заявки	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги					Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги					Показатель объема государственной услуги				отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения	Средний размер платы (цена, тариф)
	категория потребителей	место обучения	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения			значение							
							наименование	код по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	утверждено в государственном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
5590190.99.0.БА97А.00300	не указано	не указано				число обучающихся	человек	792	60		60,8	3					

Раздел _____ 2 _____

1. Наименование государственной услуги _____

Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме включая оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочных социальных услуг

Код по общероссийскому базовому или региональному перечню АЭ10

2. Категории потребителей государственной услуги _____

Граждане при отсутствии определенного места жительства, в том числе у лиц, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество государственной услуги:

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем государственной услуги:

Уникальный номер реестровой заявки	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Показатель объема государственной услуги						отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения	Средний размер платы (цена, тариф)	
	вид образовательных программ	категория потребителей	место обучения	формы образования и формы реализации	(наименование показателя)	наименование	единица измерения		значение						
							код по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	утверждено в государственном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8532000.99.0.АЭ10А.00000				очная		Численность граждан, получивших социальные услуги	человек	792	3		3	0,15	4,15		

Руководитель (уполномоченное лицо) _____

Директор
(должность)

_____ (подпись)

Вахнина Э.А.
(расшифровка подписи)

" 30 " _____ сентября _____ 20 22 г.