

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ
на 2025 год
от «12» января 2026г.**

Наименование муниципального учреждения Пензенской области (обособленного подразделения)
Муниципальное казенное учреждение «Социальный приют для детей и подростков» Каменского района Пензенской области

Виды деятельности муниципального учреждения Пензенской области (обособленного подразделения)
Социальная защита населения

Вид муниципального учреждения Пензенской области
(указывается вид муниципального учреждения из базового (отраслевого) перечня)

Периодичность: ежеквартально

(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета об исполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)

Форма по ОКУД	Коды 0506501
Дата	12.01.2026
по Сводному реестру	
по ОКВЭД	87.90
по ОКВЭД	85.11
по ОКВЭД	

РАЗДЕЛ _____

1. Наименование муниципальной услуги:

Предоставление социального обслуживания в стационарной 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

УНИКАЛЬНЫЙ НОМЕР ПО
БАЗОВОМУ

22030000000000001007100

2. Категории потребителей муниципальной услуги:

Получатель социальных услуг (далее- ПСУ) гражданин, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляется социальная услуга (социальные услуги).

3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество муниципальной услуги.

3.1. Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги		Показатель, характеризующий условия оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги								
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование муниципальной услуги)	единица измерения по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допущенное (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение				
										наименование	код		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
5662900001	-	-	-	Очно	-	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации	Процент	744	100	100	0	0	0
3202225092	-	-	-	-	-	001. Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги, находящихся на социальном обслуживании в организации	Процент	744	0	0	0	0	0
2030000000	-	-	-	-	-	002. Количество нарушений санитарного законодательства в отчетном году, выявленных при	Процент	744	100	100	0	0	0
0000010071	-	-	-	-	-	003. Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	Процент	744	100	93,3	0	0	0
00113	-	-	-	-	-	004. Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги	Процент	744	100	93,3	0	0	0

4. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги			Показатель объема муниципальной услуги						Средний размер платы (цена, тариф)	
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	единица измерения по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения			
												8		9
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5662900001 3202225092 2030000000 0000010071 00113	-	-	-	Очно	-	Численность граждан, получивших социальные услуги	человек	792	19	13	6	0	Сокращен срок пребывания несовершеннолетних, проходивших социальную реабилитацию	-

Руководитель (уполномоченное лицо) А.В. Плеханова Директор Плеханова Т.В.
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

«12» января 2026 г.
Исполнитель (ФИО): Ермакова Л.А.
Телефон: (84156) 41967