

"Приложение 1 к постановлению
Правительства Тверской области
от _____ № _____ -пш"

"«Приложение 1
к Порядку формирования и финансового обеспечения выполнения государственного задания на
оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями
Тверской области, за исключением государственных учреждений
здравоохранения Тверской области"
УТВЕРЖДАЮ

Министр социальной защиты населения Тверской области
наименование должности руководителя исполнительного органа государственной власти,
осуществляющего функции и полномочия учредителя учреждения Тверской области

Хохлова Елена Вячеславовна
подпись _____ 20/16 г.
расшифровка подписи _____

директор
Седова Наталья Васильевна
подпись _____ 20/16 г.
расшифровка подписи _____



гл. бухгалтер
наименование должности руководителя финансовой службы государственного учреждения
Тверской области
Тюмурова Лиана Николаевна
подпись _____ 20/16 г.
расшифровка подписи _____

Государственное задание

государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения" Калининского района
(наименование государственного учреждения Тверской области)
на _____ год и плановый период _____ годов

Часть I. Оказание государственной(-х) услуги (услуг) (выполнение работы (работы))

1.1. Показатели, характеризующие объём государственной услуги (работы)

Уникальный номер реестровой записи ведомственного перечня государственных услуг (работ)	Наименование государственной услуги (работы)	Категория потребителей государственной услуги (работы)	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги (работы)			Показатель объема государственной услуги (работы)	Значение показателей объема государственной услуги (работы)					Реализация нормативного правового или иного акта, определяющего порядок оказания государственной услуги (работы)						
			Содержание 1	Содержание 2	Содержание 3		Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги (выполнения работы)	Единица измерения	2017 год (четвертной финансовый год)		2018 год (1-й год планового периода)		2019 год (2-й год планового периода)		номер	дата	наименование	
									Условие 1	Условие 2	Бесплатно за плату	Бесплатно за плату	Бесплатно за плату	Бесплатно за плату				
28000000012 09033305220 43001101100 00100610010 1	Предоставление социального обслуживания в форме на дому	Граждане - частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
			Граждане - частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	Очно				Число граждан, получивших социальные услуги	Человек	0	80,00	0	80,00	0	80,00	402-093	28.12.2013	Объем оказания социального обслуживания граждан в Российской Федерации