Приложение 2
ФОРМА № 3

Сведения об опыте работы поставщика социальных услуг по формам социального обслуживания

Наименование показателя, характеризующего опыт работы поставщика социальных услуг	Период работы									
	2022 год		2023 год		2024 год		2025 год		1 квартал 2026 год	
	по ИППСУ	Иные*	по ИППСУ	Иные*	по ИППСУ	Иные*	по ИППСУ	Иные*	по ИППСУ	Иные*
В форме социального обслуживания на дому										
Численность получателей соц. услуг, чел., **всего**:	**20**	**0**	**31**	**0**	**22**	**0**	**51**	**0**	**34**	**0**
в том числе получивших:										
услуга «Социальная няня»	**20**	**0**	**31**	**0**	**22**	**0**	**51**	**0**	**34**	**0**
В полустационарной форме социального обслуживания										
Численность получателей соц. услуг, чел., **всего**:	**1285**	**526**	**1317**	**541**	**1137**	**610**	**854**	**991**	**542**	**350**
В стационарной форме социального обслуживания (временное проживание)										
Численность получателей соц. услуг, чел., **всего**:	**20**	**0**	**20**	**0**	**20**	**0**	**20**	**0**	**6**	**0**

*Получатели срочных социальных услуг

Исполнитель: Селезнёва Анна Александровна, тел.: 409-88-47

Руководитель организации / Индивидуальный предприниматель _____ Скачкова Елена Борисовна
(подпись) (расшифровка подписи)