Приложение № 4

к приказу Министерства

труда и социальной защиты

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 г. №\_\_\_\_\_\_

Форма

Сведения о поставщиках социальных услуг за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа субъекта Российской Федерации)

Представляется: ежегодно, до 15 февраля года, следующего за отчетным годом

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поставщики социальных услуг  по формам предоставления социальных услуг | Количество поставщиков (единиц) | Доля от общего количества поставщиков | Количество поставщиков социальных услуг, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи (единиц) | Доля от общего количества поставщиков (%) | Количество поставщиков социальных услуг, имеющих лицензию на осуществление образовательной деятельности (единиц) | Доля от общего количества поставщиков (%) | Поставщики социальных услуг | | | | | | | | | | | |
| юридические лица | | | | | | | | | | индивиду- альные предпринима-тели | |
| количество (единиц) | доля от общего количества поставщиков (%) | в том числе: | | | | | | | | количество (единиц) | доля от общего количества поставщиков в субъекте Российской Федерации (%) |
| организации социального обслуживания, находящиеся в ведении субъекта Российской Федерации | | негосударственные организации, предоставляющие социальные услуги | | | | | |
| количество (единиц) | доля от количества поставщиков-юридических лиц (%) | в том числе | | | | | |
| коммерческие организации | | некоммерческие организации | | | |
| количество (единиц) | доля от количества юридических лиц (%) | из них социа-льно ориентиро-ванные | |
| количест-во (единиц) | доля от количест-ва юри-дических лиц (%) | количест-во (единиц) | доля (%) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| поставщики социальных услуг, предоставляющие социальные услуги в стационарной форме |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| поставщики социальных услуг, предоставляющие социальные услуги в полустационарной форме |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| поставщики социальных услуг, предоставляющие социальные услуги на дому |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| поставщики социальных услуг, предоставляющие срочные социальные услуги |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| поставщики социальных услуг, предоставляющие социальные услуги в различных формах |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель уполномоченного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) (контактный телефон) МП