"Приложение N 8
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 18 сентября 2014 г. N 651н
Форма

Сведения

об условиях предоставления социальных услуг инвалидам,участникам, ветеранам Великой Отечественной войны, за 1-ый квартал 2021 г.

Казенное учреждение Республики Алтай «Управление социальной поддержки населения Кош-Агачского района»

(наименование уполномоченного органа субъекта Российской Федерации)

N п/п	Субъект Российской Федерации	Инвалиды Великой Отечественной войны (включая бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, имеющих группу инвалидности) (чел.) "*"									Участники Великой Отечественной войны (включая бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, не имеющих группу инвалидности) (чел.) "*"									Ветераны Великой Отечественной войны (за исключением инвалидов и участников Великой Отечественной войны) (чел.) "*"								
		стационарная форма социального обслуживания			полустационарная форма социального обслуживания			форма социального обслуживания на дому			стационарная форма социального обслуживания			полустационарная форма социального обслуживания			форма социального обслуживания на дому			стационарная форма социального обслуживания			полустационарная форма социального обслуживания			форма социального обслуживания на дому		
		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них	
			бесплатно	за плату/частичную плату		бесплатно	за плату/частичную плату		бесплатно	за плату/частичную плату		бесплатно	за плату/частичную плату		бесплатно	за плату/частичную плату		бесплатно	за плату/частичную плату		бесплатно	за плату/частичную плату		бесплатно	за плату/частичную плату		бесплатно	за плату/частичную плату
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
	Всего:																						1	1				

*) При подсчете учитывать получателя социальных услуг один раз

Директор _____ Б.Е.Берсимбаева
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель Кожубекова Г.А. 22-1-37, 9139941675
(ФИО) (контактный телефон)

Исх.№ 525 от 02.04.2021 г.