

Уйского муниципального района
Челябинской области
ИНН 7441006298 КПП 741501011 ОКПО 36927741
ОГРН 1027401954887 Л.С.Ч. 03194703323РБ
456470, Челябинская область, Уйский район,
с. Уйское, ул. Советская, 10
Тел.: (35165) 3-15-82

акт № 483 от 29.12.2020г

ОТЧЕТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, НУЖДАЮЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ (ежеквартальный с нарастающим итогом)

Наименование учреждения Муниципальное казённое учреждение социального обслуживания
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
Наименование муниципального образования Уйский муниципальный район Челябинской области
Отчетный период с 25.12.2019 г. до 25.12.2020 г.

Раздел 1. Наличие лицензий на ведение образовательной и медицинской деятельности (по состоянию на 25.12.2020г.)

№ п/п	Наличие лицензий.	№	дата выдачи	срок действия	Примечание
1	Лицензия на осуществление образовательной деятельности	3	4	5	6
2	Лицензия на осуществление медицинской деятельности	ФС-7401-001350	14.07.2010 г.		

Руководитель учреждения



И.Т. Давыдова
(подпись)

И.Т. Давыдова
(расшифровка подписи)

**Раздел 2. Наполняемость учреждения, качественный состав воспитанников учреждения
(по состоянию на _____)**

Таблица 1

Кол-во мест по субвенции	Кол-во детей по списку на конец отчетного периода	Кол-во детей по факту на конец отчетного периода*	Количество детей, прошедших реабилитацию за отчетный период (с начала года с нарастающим итогом без повторных обращений)	Количество детей, помещенных в учреждение в отчетный период ВПЕРВЫЕ	Количество детей, помещенных в учреждение в отчетный период ПОВТОРНО
1	2	3	4	5	6
20	16	16	52	52	9

*Если количество детей по факту расходится с количеством детей по списку, то необходимо уточнить, где находятся несовершеннолетние

Таблица 2

Количество несовершеннолетних в соответствии со списком	Количество несовершеннолетних дошкольного возраста	Количество несовершеннолетних школьного возраста				Кол-во несовершеннолетних, обучающихся в учреждениях профессионального образования	Количество инвалидов в соответствии со справкой МСЭ
		посещающих МДОУ	не посещающих МДОУ	обучающихся по программе общеобразовательной школы	обучающихся по программе VIII вида		
7	9	4	-	4	8	-	-
22	30	18	-	19	14	-	1

Информация о количестве несовершеннолетних находящихся в учреждении в период с 25.12.2019 по 25.12.2020 г. (с нарастающим итогом)

Таблица 3

Кол-во несовершеннолетних, прошедших реабилитацию в отчетный период	Из них, устроены на воспитание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей*	Возвращены в кровные семьи	Устроены в замещающие семьи	Другие формы жизнеустройства**	По настоящее время находятся в специализированном учреждении
1	2	3	4	5	6
52	2	33	1	0	16

* Указать в какие организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей переведены дети МБУ «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» г. Южноуральск -2 ребенка

** Указать форму жизнеустройства

Руководитель учреждения



И. С. Сидорова
(подпись)

И. П. Николаева
(расшифровка подписи)

Таблица 1

Сведения о работе, проводимой по получению алиментов

Количество воспитанников учреждения (по списку)	Количество детей, имеющих право на получение алиментов	Количество детей, получающих алименты		Количество детей, не получающих алименты	Количество должников	В том числе из графы 5 (пояснить какая проводится работа)	
		от обоих родителей	от одного из родителей			Указать кол-во вынесенных постановлений о розыске должника (ов)	Указать кол-во, вынесенных постановлений о привлечении к уголовной ответственности должника (ов)
1	2	3	4	5	6	7	8
16	-	-	-	-	-	-	-
Сведения о работе, проводимой по получению алиментов детьми из числа воспитанников находящихся в учреждении в период с 25.12.2019 г. по 25.12.2020 г. (с нарастающим итогом)							
52	2			2			

Таблица 2

Сведения о работе, проводимой по получению пенсий

Количество воспитанников учреждения (по списку)	Количество детей, имеющих право на получение пенсий		Количество детей, получающих пенсии		Количество детей, не получающих пенсии	
	по потере кормильца	по инвалидности	по потере кормильца	по инвалидности	по потере кормильца	по инвалидности
1	2	3	4	5	6	7
Сведения о работе, проводимой по получению пенсий детьми из числа воспитанников находящихся в учреждении в период с 25.12.2019 г. по 25.12.2020 г. (с нарастающим итогом).						
52	-	-	1	-	-	-

Сведения о работе, проводимой в рамках защиты жилищных прав

Количество воспитанников учреждения (по списку)	Количество воспитанников, имеющих «закрепленное жилье»				Количество воспитанников, не имеющих «закрепленного жилья»	
	Количество воспитанников, являющихся единоличными собственниками жилья	Количество воспитанников, являющихся долевыми собственниками жилья	Количество воспитанников, за которыми признано право пользования жильем	Количество воспитанников, за которыми признано право на внеочередное обеспечение жильем «региональный учет»	Количество воспитанников, за которыми не признано право на внеочередное обеспечение жильем	
1	2	3	4	5	6	
Сведения о работе, проводимой в рамках защиты жилищных прав детей из числа воспитанников находящихся в учреждении в период с 25.12.2019 г по 25.12.2020 г. (с нарастающим итогом)						
52	-	-	-	-	-	

Руководитель учреждения



(подпись)



(расшифровка подписи)


Раздел 4. Сведения о движении контингента специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации

Таблица 1

Информация о несовершеннолетних, находящихся в учреждении и имеющих правовые основания для устройства в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на конец отчетного периода

№ п/п	ФИО несовершеннолетнего	Дата рождения	Дата поступления в учреждение	Дата установления правовых оснований	Меры, принимаемые к устройству (куда был направлен запрос, указать реквизиты документов)	Причины, по которым несовершеннолетний не устроен (при наличии отказа о принятии в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, указать основание отказа, приложить копию)
1	2	3	4	5	6	7
-	-	-	-	-	-	-

Таблица 2

Информация о движении несовершеннолетних, проживающих в учреждении

Количество воспитанников учреждения (по списку)	Дети, получившие социальную реабилитацию			
	До 6 месяцев	От 6 месяцев до 1 года	Свыше 1 года	
1	2	3	4	
16	15	1	-	
Информация о движении несовершеннолетних, проживающих в учреждении в период с 25.12.2019 г. по 25.12.2020 г. (с нарастающим итогом)				
52	33	14	5	

Персонафицированная информация о несовершеннолетних, проживающих в учреждении свыше 1 года по состоянию на конец отчетного периода

№	ФИО несовершеннолетнего	Дата поступления в учреждение	Сведения о родителях	Мероприятия по определению оснований для дальнейшего проживания несовершеннолетнего
1	2	3	4	5

Руководитель учреждения



И. Я. Машова
(подпись)

И. Я. Машова
(расшифровка подписи)

Раздел 5. Сведения о количестве правонарушений и преступлений, совершенных воспитанниками учреждений
(в период нахождения в учреждении)

Таблица 1

Информация о количестве воспитанников, совершивших правонарушение или преступление

Количество воспитанников учреждений (по списку)	Количество воспитанников совершивших правонарушения (привлеченных к административной ответственности)	Количество воспитанников совершивших преступления (привлеченных к уголовной ответственности)	В том числе из графы 3			Количество воспитанников, состоящих на учете в ЦДН	Количество воспитанников, состоящих на педагогическом учете
			Находящихся в СИЗО	Находящихся в местах лишения свободы	Условно осужденных		
1	2	3=4+5+6	4	5	6	7	8
-	-	-	-	-	-	-	-
Информация о количестве воспитанников, совершивших правонарушение или преступление за отчетный период с _____ по _____ (с нарастающим итогом)							
-	-	-	-	-	-	-	-

**Характеристика качественного состава воспитанников, совершивших правонарушения или преступления
в отчетный период (с нарастающим итогом)**

№ л/п	ФИО и дату рождения воспитанника, совершившего правонарушение или преступление	Период нахождения в учреждении	Дата совершения правонарушения или преступления	Статья КоАП, УК РФ, по которой несовершеннолетний привлечен к ответственности	Вид наказания (размер штрафа, срок осуждения)	Вид образовательной программы, по которой обучается воспитанник	Наличие девиаций (отклонений), указать вид аддитивной зависимости, учет по психическому заболеванию и т.д.
1	2	3	4	5	6	7	8
	-	-	-	-	-	-	-

Руководитель учреждения

И. Д. Давыдова
(подпись)

И. Д. Давыдова
(расшифровка подписи)



Раздел 6. Информация по самовольным уходам воспитанников из специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации

Таблица 1

№ п/п	ФИО ребенка, совершившего самовольный уход	Дата рождения ребенка	Дата ухода / дата подачи заявления в ОВД	Причина ухода (заключение психолога)	Дата возвращения	При каких обстоятельствах несовершеннолетний вернулся в учреждение	Информация о привлечении руководителя учреждения к административной ответственности по факту самовольного ухода
1	2	3	4	5	6	7	8
	-	-	-	-	-	-	-

По каждому не возвратившемуся ребёнку – приложить документы о принятых мерах

Руководитель учреждения



Иванов
(подпись)

И. П. Иванов
(расшифровка подписи)

**Раздел 7. Сведения о воспитанниках, которым оказывалась психиатрическая помощь,
медицинская помощь по профилю «наркология»**

Таблица 1

№ п/п воспитанника	Ф.И.О.	Дата рождения	Дата первого случая оказания психиатрической помощи / медицинской помощи по профилю «наркология»	Вид наблюдения (профилактическое, диспансерное, консультативное)	Психиатр/ Нарколог (указать специалиста)	Причина постановки (употребление ПАВ, алкоголя, наркотиков и т.п.)
1	2	3	4	5	6	7
Сведения о воспитанниках, которым оказывалась психиатрическая помощь, медицинская помощь по профилю «наркология» за отчетный период с нарастающим итогом						

Таблица № 2

Сведения о воспитанниках, помещавшихся в учреждение психиатрического / наркологического профиля						
№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Дата помещения в учреждение психиатрического / наркологического профиля	Длительность курса лечения в днях	Основания помещения (направление психиатра, нарколога, решение суда – с указанием реквизитов)	Причины помещения в мед. учреждение психиатрического / наркологического профиля (выписка из направления психиатра, нарколога, решения суда)
1	2	3	4	5	6	7
Сведения о воспитанниках, помещавшихся в учреждение психиатрического / наркологического профиля за отчетный период с нарастающим итогом						

Раздел 8. Сведения о функционировании попечительского совета

Наличие попечительского совета (Дата создания, документ, регламентирующий деятельность)	Члены попечительского совета (ФИО, должность)	Отчет о деятельности попечительского совета за квартал
<p style="text-align: center;">1</p> <p>1. Распоряжение Главы Уйского района от 26.03.2004 г. № 85 «О создании попечительского совета в Уском социальном центре для детей»</p> <p>2. Положение об общественной некоммерческой организации «Попечительский совет», утверждено собранием учредителей от 27.05.2004 г. протокол № 1.</p> <p>3. Распоряжение Главы Уйского муниципального района от 21.05.2010 г. № 206 « О внесении изменений в состав попечительского совета».</p> <p>4. Положение о попечительском совете, утверждено собранием учредителей от 04.11.2010 г.</p> <p>5. Распоряжение Главы Уйского муниципального района от 12.12.2013 г №503 «О внесении изменений в состав попечительского совета».</p>	<p style="text-align: center;">2</p> <p>Глава Уйского муниципального района – Владельщиков В.А. Председатель Собрании депутатов – Абрамкин А.И. Глава Уйского сельского поселения – Уселемов С.А. Руководитель УСЗН Уйского муниципального района – Приданников А.А. Директор ООО «Перспектива» - Альбрехт Ф.И. Директор «Уйскстроймеханизация» - Волошин С.М. Предприниматель – Ярин И.М.</p>	<p style="text-align: center;">3</p>

Раздел 9. Информация о проведенных проверках деятельности учреждений надзорными органами, УСЗН и т.д.
(с приложением справок)

№	Наименование органа, территориального управления, осуществившего проверку	Дата проведения проверки	Привлечение к административной ответственности	Указать выполнение предписания	
				если не выполнено, то указать по каким причинам, пунктам, срок исполнения	если выполнено, указать дату выполнения
1	2	3	4	5	6
1	УСЗН	24.12.2020 г.			

Руководитель учреждения _____

Ирина
(подпись)

И.А. Давыдова
(расшифровка подписи)

Начальник управления социальной защиты населения _____

Ирина
(подпись)

И.А. Давыдова
(расшифровка подписи)

МП _____

