

**Отчет о наличии свободных мест и движении  
граждан в стационарной организации социального обслуживания.  
за май 2024 года  
(указать период)**

**ГБУ КО “Мосальский дом –интернат для престарелых и инвалидов “**  
(наименование учреждения)

1. Численность получателей социальных услуг на конец отчетного периода: 39 из них: получают услуги на условиях временного пребывания в стационарной форме социального обслуживания (до 6 месяцев) **нет**  
получают социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания **нет**  
получают социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания с использованием технологии сопровождаемого проживания **нет**

2. Количество свободных мест

Наименование отделений	Плановое количество мест по	Численность проживающих по отделениям	Количество свободных мест	Из них Мужских	Женских
общее отделение	45	39	6	2	4
итого	45	39	6	2	4

2. Список граждан, поступивших в течение отчетного месяца

№ п/п	Ф. И. О., год рождения	Дата поступления	Адрес до поступления в учреждение
1	2	3	4
1			

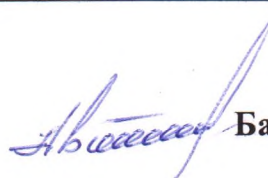
3. Список граждан, отчисленных из учреждения в течение отчетного месяца:

№ п/п	Ф. И. О., год рождения	Дата отчисления	Причина отчисления*
1	2	3	4
	нет	-	

5. Список граждан, умерших в течение отчетного месяца:

№ п/п	Ф. И. О., год рождения	Дата смерти	Место смерти*	Отметка о проводимом вскрытии	Причина смерти
1	2	3	4	5	6

Директор

 Баев А.П.

Исполнитель:  
Батовская Н.А.8 (48452) 2-61-58