|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование  формы социального обслуживания** | **Плановое количество мест** | **Наличие свободных мест** |
| Стационарная форма социального обслуживания | 30 | нет |
| Полустационарная форма социального обслуживания | 50 | нет |
| Форма социального обслуживания на дому | 1050 | нет |

**Информацияо количестве свободных мест, предназначенных для предоставления социальных услуг,  по формам социального обслуживания**