

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники			
1	Назва суб`єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради				
2	Назва об`єкта	Служба побуту "Айстра"				
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов`язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Надєїна О.В. 37214 e-mail:buhcsp@ukr.net				
4	Адреса	м. Умань, вул. Незалежності, 5				
5	Рік забудови	1967				
6	Будівельний об`єм будівлі	куб.м.	160,9			
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	161			
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	2			
9	Кількість середньорічна в будівлі :					
а	дітей (дитячі садки)	чол	-			
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-			
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	-			
г	хворих (лікарні)	чол	-			
10	Теплозабезпечення:					
а	централізоване тепlopостачання	наявність	ні			
б	власна газова котельня	наявність	ні			
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні			
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні			
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає			
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні			
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	ні			
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так			
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	так			
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній			
18	Наявність власної їдальні	наявність	ні			
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує			
			2018	2019	2020	
20	Режим роботи, діб на рік		250	250	251	
21	Режим роботи, годин на добу		8	8	8	
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-	
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-	
24	Споживання гарячої води		-	-	-	
25	Покази лічильника газу	куб.м.	-	-	-	
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	1 874	1 411	833	
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	28	32	20	
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-	
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	є				
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-				
31	Вказати наявність пректної документації та суму необхідних інвестицій	-				
32	Готовність до залучення інвестицій	-				

блакитного кольору комірки мають випадючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списка

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники		
1	Назва суб`єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради			
2	Назва об`єкта	Відділення благодійної діяльності (відділення організації надання адресної натуральної та грошової допомоги)			
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов'язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Надеїна О.В. 37214 e-mail: buhcsp@ukr.net			
4	Адреса	м. Умань, вул. Незалежності, 11/2			
5	Рік за будови	1986			
6	Будівельний об`єм будівлі	куб.м.	271,75		
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	108,7		
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	5		
9	Кількість середньорічна в будівлі :				
а	дітей (дитячі садки)	чол	-		
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-		
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	-		
г	хворих (лікарні)	чол	-		
10	Теплозабезпечення:				
а	централізоване теплопостачання	наявність	ні		
б	власна газова котельня	наявність	ні		
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні		
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні		
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає		
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні		
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	ні		
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так		
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	так		
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній		
18	Наявність власної їдальні	наявність	ні		
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує		
			2018	2019	2020
20	Режим роботи, діб на рік		250	250	251
21	Режим роботи, годин на добу		8	8	8
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-
24	Споживання гарячої води		-	-	-
25	Покази лічильника газу	куб.м.	-	-	-
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	3 813	3 501	3 817
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	25	39	36
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	є			
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-			
31	Вказати наявність пректної документації та суму необхідних інвестицій	-			
32	Готовність до залучення інвестицій	-			

блакитного кольору комірки мають випадючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списку

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники		
1	Назва суб'єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради			
2	Назва об'єкта	Відділення реабілітації, оздоровлення та відпочинку змішаного типу "Буг"			
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов'язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Циганенко Т.Д. 37214 e-mail:buhcsp@ukr.net			
4	Адреса	с.Ставки, Бершадський р-н, вул. Лісова, 3			
5	Рік заbudови	1986			
6	Будівельний об'єм будівлі	куб.м.	74		
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	226		
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	3		
9	Кількість середньорічна в будівлі :				
а	дітей (дитячі садки)	чол	-		
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-		
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	-		
г	хворих (лікарні)	чол	-		
10	Теплозабезпечення:				
а	централізоване теплопостачання	наявність	ні		
б	власна газова котельня	наявність	ні		
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні		
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні		
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає		
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні		
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	так		
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так		
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	ні		
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній		
18	Наявність власної їдальні	наявність	ні		
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує		
			2018	2019	2020
20	Режим роботи, діб на рік		365	365	366
21	Режим роботи, годин на добу		8	8	8
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-
24	Споживання гарячої води		-	-	-
25	Покази лічильника газу	куб.м.	-	-	-
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	7 110	3 863	7 517
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	-	-	-
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	є			
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-			
31	Вказати наявність пректної документації та суму необхідних інвестицій	-			
32	Готовність до залучення інвестицій	-			

блакитного кольору комірки мають випадаючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списку

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники		
1	Назва суб`єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради			
2	Назва об`єкта	Будинок ветеранів			
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов'язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Кріт Р.П. 37214 e-mail:buhcsp@ukr.net			
4	Адреса	м. Умань, вул. Мічуріна,7			
5	Рік забудови	1999			
6	Будівельний об`єм будівлі	куб.м.	775		
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	228		
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	24		
9	Кількість середньорічна в будівлі :				
а	дітей (дитячі садки)	чол	-		
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-		
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	-		
г	хворих (лікарні)	чол	26		
10	Теплозабезпечення:				
а	централізоване теплопостачання	наявність	ні		
б	власна газова котельня	наявність	так		
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні		
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні		
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає		
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні		
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	так		
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так		
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	ні		
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній		
18	Наявність власної їдальні	наявність	так з приготуванням їжі		
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує		
			2018	2019	2020
20	Режим роботи, діб на рік		365	365	366
21	Режим роботи, годин на добу		24	24	24
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-
24	Споживання гарячої води		-	-	-
25	Покази лічильника газу	куб.м.	13 477	13 446	16 257
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	29 964	27 798	24 455
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	-	-	-
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	є			
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-			
31	Вказати наявність пректної документації та суму необхідних інвестицій	-			
32	Готовність до залучення інвестицій	-			

блакитного кольору комірки мають випадючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списку

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники		
1	Назва суб'єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради			
2	Назва об'єкта	Відділення денного перебування			
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов'язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Циганенко Т.Д. 37214 e-mail: buhcsp@ukr.net			
4	Адреса	м. Умань, вул. Республіканська, 1/13			
5	Рік забудови	1890			
6	Будівельний об'єм будівлі	куб.м.	1100		
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	315.9		
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	7		
9	Кількість середньорічна в будівлі :				
а	дітей (дитячі садки)	чол	-		
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-		
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	90		
г	хворих (лікарні)	чол	-		
10	Теплозабезпечення:				
а	централізоване тепlopостачання	наявність	ні		
б	власна газова котельня	наявність	так		
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні		
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні		
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає		
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні		
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	так		
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так		
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	так		
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній		
18	Наявність власної їдальні	наявність	ні		
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує		
			2018	2019	2020
20	Режим роботи, діб на рік		365	365	366
21	Режим роботи, годин на добу		24	24	24
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-
24	Споживання гарячої води		-	-	-
25	Покази лічильника газу	куб.м.	6 788	7 896	7 451
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	19 908	18 697	15 682
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	656	885	886
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	є			
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-			
31	Вказати наявність прєктної документації та суму необхідних інвестицій	-			
32	Готовність до залучення інвестицій	-			

блакитного кольору комірки мають випадуючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списка

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники		
1	Назва суб`єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради			
2	Назва об`єкта	Гараж			
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов'язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Чиженко О.В. 37214 e-mail:buhcsp@ukr.net			
4	Адреса	м. Умань, вул. Волонтерів, 4			
5	Рік забудови	1980			
6	Будівельний об`єм будівлі	куб.м.	15,2		
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	15		
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	1		
9	Кількість середньорічна в будівлі :				
а	дітей (дитячі садки)	чол	-		
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-		
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	-		
г	хворих (лікарні)	чол	-		
10	Теплозабезпечення:				
а	централізоване теплопостачання	наявність	ні		
б	власна газова котельня	наявність	ні		
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні		
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні		
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає		
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні		
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	ні		
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так		
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	ні		
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній		
18	Наявність власної їдальні	наявність	ні		
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує		
			2018	2019	2020
20	Режим роботи, діб на рік		365	365	366
21	Режим роботи, годин на добу		8	8	8
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-
24	Споживання гарячої води		-	-	-
25	Покази лічильника газу	куб.м.	-	-	-
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	40	28	0
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	-	-	-
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі		-		
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання		-		
31	Вказати наявність пректної документації та суму необхідних інвестицій		-		
32	Готовність до залучення інвестицій		-		

блакитного кольору комірки мають випадючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списку

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники		
1	Назва суб'єкта	Управління праці та соціального захисту			
2	Назва об'єкта	Гараж			
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов'язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Чиженко О.В. 37214 e-mail: buhcsp@ukr.net			
4	Адреса	м. Умань, вул. Щербаківського, 6			
5	Рік забудови	1970			
6	Будівельний об'єм будівлі	куб.м.	97		
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	97		
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	4		
9	Кількість середньорічна в будівлі :				
а	дітей (дитячі садки)	чол	-		
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-		
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	-		
г	хворих (лікарні)	чол	-		
10	Теплозабезпечення:				
а	централізоване тепlopостачання	наявність	ні		
б	власна газова котельня	наявність	ні		
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні		
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні		
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає		
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні		
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	ні		
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так		
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	ні		
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній		
18	Наявність власної їдальні	наявність	ні		
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує		
			2018	2019	2020
20	Режим роботи, діб на рік		365	365	366
21	Режим роботи, годин на добу		8	8	8
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-
24	Споживання гарячої води		-	-	-
25	Покази лічильника газу	куб.м.	-	-	-
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	0	28	14
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	-	-	-
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	-			
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-			
31	Вказати наявність пректної документації та суму необхідних інвестицій	-			
32	Готовність до залучення інвестицій	-			

блакитного кольору комірки мають випадаючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списка

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники		
1	Назва суб'єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради			
2	Назва об'єкта	Комплекс надання соціальних послуг вразливим особам			
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов'язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Кокоєва Л.Г. 37214 e-mail: buhcsp@ukr.net			
4	Адреса	с.Дмитрушки, вул.Петропавлівська, 59а			
5	Рік заbudови	1974			
6	Будівельний об'єм будівлі	куб.м.	844,63		
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	431,6		
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	17		
9	Кількість середньорічна в будівлі :				
а	дітей (дитячі садки)	чол	-		
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-		
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	30		
г	хворих (лікарні)	чол	-		
10	Теплозабезпечення:				
а	централізоване тепlopостачання	наявність	ні		
б	власна газова котельня	наявність	ні		
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні		
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні		
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає		
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні		
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	ні		
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так		
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	ні		
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній		
18	Наявність власної їдальні	наявність	так з приготуванням їжі		
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує		
			2018	2019	2020
20	Режим роботи, діб на рік		365	365	366
21	Режим роботи, годин на добу		24	24	24
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-
24	Споживання гарячої води		-	-	-
25	Покази лічильника газу	куб.м.	-	-	-
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	183 048	159 655	155 953
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	-	-	-
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	є			
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-			
31	Вказати наявність пректної документації та суму необхідних інвестицій	-			
32	Готовність до залучення інвестицій	-			

блакитного кольору комірки мають випадуючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списка

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники			
1	Назва суб`єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради				
2	Назва об`єкта	Кухня будинку ветеранів				
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов'язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Кріт Р.П. 37214 e-mail: buhcsp@ukr.net				
4	Адреса	м. Умань, вул. Небесної сотні, 13				
5	Рік забудови	1972				
6	Будівельний об`єм будівлі	куб.м.	413			
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	197,5			
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	5			
9	Кількість середньорічна в будівлі :					
а	дітей (дитячі садки)	чол	-			
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-			
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	-			
г	хворих (лікарні)	чол	-			
10	Теплозабезпечення:					
а	централізоване теплопостачання	наявність	ні			
б	власна газова котельня	наявність	так			
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні			
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні			
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає			
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні			
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	так			
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так			
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	так			
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній			
18	Наявність власної їдальні	наявність	ні			
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує			
			2018	2019	2020	
20	Режим роботи, діб на рік		365	365	366	
21	Режим роботи, годин на добу		8	8	8	
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-	
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-	
24	Споживання гарячої води		-	-	-	
25	Покази лічильника газу	куб.м.	1 647	1 177	1 372	
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	26 660	29 788	33 827	
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	280	308	384	
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-	
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	є				
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-				
31	Вказати наявність прєктної документації та суму необхідних інвестицій	-				
32	Готовність до залучення інвестицій	-				

блакитного кольору комірки мають випадуючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списку

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники		
1	Назва суб'єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради			
2	Назва об'єкта	Центр комплексної реабілітації для дітей з інвалідністю "Пролісок", Центр комплексної професійної реабілітації для осіб з інвалідністю "Барвінок"			
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов'язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Базилевська В.В. 37214 e-mail:buhcsp@ukr.net			
4	Адреса	м. Умань, вул. Костельна, 12			
5	Рік забудови	1978			
6	Будівельний об'єм будівлі	куб.м.	3365,34		
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	1411,3		
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	48		
9	Кількість середньорічна в будівлі :				
а	дітей (дитячі садки)	чол	25		
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-		
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	-		
г	хворих (лікарні)	чол	25		
10	Теплозабезпечення:				
а	централізоване тепlopостачання	наявність	ні		
б	власна газова котельня	наявність	ні		
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні		
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні		
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає		
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні		
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	ні		
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так		
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	так		
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній		
18	Наявність власної їдальні	наявність	ні		
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує		
			2018	2019	2020
20	Режим роботи, днів на рік		250	250	251
21	Режим роботи, годин на добу		8	8	8
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-
24	Споживання гарячої води		-	-	-
25	Покази лічильника газу	куб.м.	-	-	-
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	117 915	91 080	115 980
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	404	378	322
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	є			
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-			
31	Вказати наявність преектної документації та суму необхідних інвестицій	-			
32	Готовність до залучення інвестицій	-			

блакитного кольору комірки мають випадуючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списка

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники		
1	Назва суб'єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради			
2	Назва об'єкта	Реабілітаційний комплекс для людей з особливими потребами			
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов'язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Дяченко Н.П. 37214 e-mail: buhcsp@ukr.net			
4	Адреса	м. Умань, вул. Комарова, 7б			
5	Рік заbudови	1970			
6	Будівельний об'єм будівлі	куб.м.	2466		
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	923,7		
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	15		
9	Кількість середньорічна в будівлі :				
а	дітей (дитячі садки)	чол	-		
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-		
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	80		
г	хворих (лікарні)	чол	-		
10	Теплозабезпечення:				
а	централізоване тепlopостачання	наявність	ні		
б	власна газова котельня	наявність	ні		
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні		
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні		
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає		
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні		
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	ні		
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так		
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	так		
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній		
18	Наявність власної їдальні	наявність	ні		
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує		
			2018	2019	2020
20	Режим роботи, діб на рік		365	365	366
21	Режим роботи, годин на добу		8	8	8
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-
24	Споживання гарячої води		-	-	-
25	Покази лічильника газу	куб.м.	-	-	-
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	212 721	170 960	118 040
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	2 505	2 104	1 760
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	є			
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-			
31	Вказати наявність прєктної документації та суму необхідних інвестицій	-			
32	Готовність до залучення інвестицій	-			

блакитного кольору комірки мають випадючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списка

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники		
1	Назва суб'єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради			
2	Назва об'єкта	Кафе "Стара Умань"			
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов'язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Романова О.М. 37214 e-mail:buhcsp@ukr.net			
4	Адреса	м. Умань, вул. Садова, 9			
5	Рік забудови	1967			
6	Будівельний об'єм будівлі	куб.м.	236,6		
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	84,5		
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	2		
9	Кількість середньорічна в будівлі :				
а	дітей (дитячі садки)	чол	-		
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-		
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	-		
г	хворих (лікарні)	чол	-		
10	Теплозабезпечення:				
а	централізоване тепlopостачання	наявність	ні		
б	власна газова котельня	наявність	ні		
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні		
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні		
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає		
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні		
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	ні		
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так		
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	так		
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній		
18	Наявність власної їдальні	наявність	так з приготуванням їжі		
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує		
			2018	2019	2020
20	Режим роботи, діб на рік		250	250	251
21	Режим роботи, годин на добу		8	8	8
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-
24	Споживання гарячої води		-	-	-
25	Покази лічильника газу	куб.м.	-	-	-
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	8 072	6 109	4 791
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	54	71	55
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	-			
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-			
31	Вказати наявність пректної документації та суму необхідних інвестицій	-			
32	Готовність до залучення інвестицій	-			

блакитного кольору комірки мають випадаючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списку

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники		
1	Назва суб`єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради			
2	Назва об`єкта	Центр обліку бездомних осіб			
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов'язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Больбатенко В.А. 37214 e-mail:buhcsp@ukr.net			
4	Адреса	м. Умань, вул. Садова, 7/12			
5	Рік заbudови	1967			
6	Будівельний об`єм будівлі	куб.м.	400,96		
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	125,3		
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	7		
9	Кількість середньорічна в будівлі :				
а	дітей (дитячі садки)	чол	-		
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-		
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	-		
г	хворих (лікарні)	чол	-		
10	Теплозабезпечення:				
а	централізоване теплопостачання	наявність	ні		
б	власна газова котельня	наявність	ні		
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні		
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні		
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає		
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні		
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	так		
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так		
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	так		
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній		
18	Наявність власної їдальні	наявність	ні		
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує		
			2018	2019	2020
20	Режим роботи, діб на рік		250	250	251
21	Режим роботи, годин на добу		8	8	8
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-
24	Споживання гарячої води		-	-	-
25	Покази лічильника газу	куб.м.	2 179	2 186	2 036
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	4 773	4 590	4 613
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	212	66	78
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	є			
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-			
31	Вказати наявність пректної документації та суму необхідних інвестицій	-			
32	Готовність до залучення інвестицій	-			

блакитного кольору комірки мають випадючий список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списка

Характеристика об'єкта бюджетної сфери

Додаток

№ п/п	Назва показників	Одиниці виміру	Показники		
1	Назва суб`єкта	Управління праці та соціального захисту населення Уманської міської ради			
2	Назва об`єкта	Клуб (нежитлове приміщення)			
3	Керівник установи та відповідальна особа за експлуатацію (ПІБ, телефон, e-mail) (заповнити обов`язково)	Керівник: Кучер Г.М. 40255 відповідальна особа: Кравченко С.І. 37214 e-mail:buhcsp@ukr.net			
4	Адреса	м. Умань, вул. Павлова, 55в			
5	Рік забудови	1977			
6	Будівельний об`єм будівлі	куб.м.	301,4		
7	Площа основна будівлі (без врахування підвалів, горищ, ганків)	кв. м.	137		
8	Кількість персоналу (що розміщується в будівлі)	чол	1		
9	Кількість середньорічна в будівлі :				
а	дітей (дитячі садки)	чол	-		
б	слухачів учбових закладів (школи, ПТУ, ВУЗ)	чол	-		
в	відвідувачів (поліклініки)	чол	-		
г	хворих (лікарні)	чол	-		
10	Теплозабезпечення:				
а	централізоване теплопостачання	наявність	ні		
б	власна газова котельня	наявність	ні		
в	власна твердопаливна котельня	наявність	ні		
11	Наявність індивідуального теплового пункту	наявність	ні		
12	Забезпечення гарячою водою	наявність	немає		
13	Наявність приладів обліку теплової енергії	наявність	ні		
14	Наявність приладів обліку газу	наявність	ні		
15	Наявність приладів обліку електричної енергії	наявність	так		
16	Наявність приладів обліку холодної води	наявність	ні		
17	Наявність приладів обліку гарячої води	наявність	відсутній		
18	Наявність власної їдальні	наявність	ні		
19	Наявність припливної вентиляції	наявність	наявна, функціонує		
			2018	2019	2020
20	Режим роботи, діб на рік		0	0	62
21	Режим роботи, годин на добу		0	0	8
22	Споживання теплової енергії (загальне)	Гкал	-	-	-
23	Споживання теплової енергії (тільки опалення)	Гкал	-	-	-
24	Споживання гарячої води		-	-	-
25	Покази лічильника газу	куб.м.	-	-	-
26	Покази лічильника електричної енергії	кВт*год	-	-	1
27	Покази лічильника холодної води	куб.м.	-	-	-
28	Списано твердого палива (товарна накладна)	тонн	-	-	-
29	Вказати наявність технічного паспорта будівлі	-			
30	Вказати наявність енергосертифікату та дата його отримання	-			
31	Вказати наявність прєктної документації та суму необхідних інвестицій	-			
32	Готовність до залучення інвестицій	-			

блакитного кольору комірки мають випадати список, навівши на вказану комірку маємо можливість вибрати зі списку