



№ п/п	Наименование учреждения		Стоимость питания одного человека в день	Стоимость социального обслуживания одного человека в месяц	Средства, поступившие на спец. счет за обслуживание
		в целях ления кативного циала ителей ых услуг	руб.	руб.	руб.
1	Наименование учреждения	усл.	руб.	руб.	руб.