

ОТЧЕТ О СОЦИАЛЬНОМ СЛУЖЕНИИ _____ ЕПАРХИИ
за 20__ ГОД

1. Епархиальные отделы/комиссии социальной направленности, по форме:

Название отдела/комиссии	Адрес	Телефон	E-mail, сайт	Руководитель (сан, ФИО), его контакты (тел. служ. и моб., e-mail)
--------------------------	-------	---------	--------------	---

2. Соглашения, заключенные епархией с профильными региональными министерствами, комитетами, департаментами и т.п. (название документа, дата подписания).

3. Церковные социальные службы и учреждения, деятельность которых полностью подотчетна епархии и/или приходу, в случае, если они имеются (информацию дать по форме, указанной в приложении 1).

4. Окормление социальных и медицинских нецерковных учреждений: заполнять в случае, если произошли изменения с момента последнего предоставления данных, по форме в приложении 2. *Пункт включен согласно резолюции Святейшего Патриарха Московского и всея Руси Кирилла № ПК -01/536к от 30.03.2015 г.*

5. Общие статистические показатели:

- общее количество церковных социальных служб и учреждений в епархии: _____;
- количество опекаемых нецерковных учреждений социального и медицинского профиля: больниц: _____; неопекаемых: _____; домов ребенка, детских домов и детских интернатов: _____; неопекаемых: _____; интернатов для престарелых и инвалидов: _____; неопекаемых: _____; прочих: _____; неопекаемых: _____;
- общее количество церковных социальных работников (в епархиальных отделах, благочиниях, на приходах): штатных ___ / на общественных началах ___.
- общее количество добровольцев/ волонтеров, совершающих социальное служение _____.

6. Проведенные за год благотворительные мероприятия и акции (дата, место проведения, название, количество участников).

7. Система подготовки кадров для церковной социальной работы:

- наличие специальных курсов для церковных социальных работников в светских и церковных учебных заведениях (название учебного заведения, название курса).
- входят ли в программу подготовки священнослужителей в епархиальной Духовной школе (в случае наличия таковой в епархии) курсы/лекции/семинары по церковному социальному служению (название учебного заведения, название курса).

Дата составления отчета _____ Подпись _____ /

Расшифровка подписи (должность, сан, ФИО)

*В случае необходимости Вы можете дополнить отчет более подробной информацией о социальном служении епархии (в свободной форме). **Отчет необходимо направить в ОЦБСС по эл.почте: otdelmp@gmail.com или по адресу: 109004, г. Москва, ул. Николоямская, д. 57, стр. 7.***