Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о включении в Реестр поставщиков социальных услуг города Москвы

ПОВТОРНОЕ

Настоящим подтверждается, что

Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Мой особый семейный центр имени Г.И. Россолимо» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы (ГБУ «Мой особый семейный центр имени Г.И. Россолимо»)

наименование поставщика социальных услуг

Юридический/фактический адрес: 111675, г. Москва, проезд 1-й Красковский, д. 38 Б

Фактический адрес предоставления социальных услуг: 111675, г. Москва, проезд 1-й Красковский, д. 38 Б

Юридический, фактический адрес нахождения, адреса места фактического оказания социальных услуг (при предоставлении услуг в полустационарной и стационарной форме)

7719019155/772001001

ИНН/КПП

включен(о) в Реестр поставщиков социальных услуг города Москвы

Форма социального обслуживания: **стационарная форма**

(социальное обслуживание на дому, полустационарная форма, стационарная форма)

Регистрационный номер: **00078**

Дата выдачи: «**29**» **ноября 2024 г.**

Заместитель руководителя Департамента М.П. **П.А. Келлер**

Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о включении в Реестр поставщиков социальных услуг города Москвы

ПОВТОРНОЕ

Настоящим подтверждается, что

Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Мой особый семейный центр имени Г.И. Россолимо» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы (ГБУ «Мой особый семейный центр имени Г.И. Россолимо»)

наименование поставщика социальных услуг

Юридический/фактический адрес: 111675, г. Москва, проезд 1-й Красковский, д. 38 Б

Фактический адрес предоставления социальных услуг: 111675, г. Москва, проезд 1-й Красковский, д. 38 Б

Юридический, фактический адрес нахождения, адреса места фактического оказания социальных услуг (при предоставлении услуг в полустационарной и стационарной форме)

7719019155/772001001

ИНН/КПП

включен(о) в Реестр поставщиков социальных услуг города Москвы

Форма социального обслуживания: **полустационарная форма**

(социальное обслуживание на дому, полустационарная форма, стационарная форма)

Регистрационный номер: **00066**

Дата выдачи: «**29**» **ноября 2024 г.**

Заместитель руководителя Департамента **П.А. Келлер**

М.П.