Приложение   
к приказу Министерства культуры Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма № 20**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Срок предоставления |
|  | 1 раз в год,  до 1 февраля |

**Сведения**

**об информационно-просветительской работе по безопасности и гигиеническому обучению населения**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(орган местного самоуправления или муниципальное учреждение, осуществляющие полномочия в сфере культуры;   
государственное учреждение Свердловской области, в отношении которого Министерство культуры Свердловской области осуществляет функции и полномочия учредителя (далее – государственные учреждения))

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год**

(отчетный период)

**РАЗДЕЛ I**

**Статистическая часть**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество проведенных культурных мероприятий (единиц) | | Количество клубных формирований, действующих на базе учреждения(ий) культуры (единиц) | | Размещение на интернет-ресурсах государственных учреждений  информационно-просветительских материалов санитарно-гигиенической направленности1,  (да - 1/нет- 0) |
| всего | из них оздоровительно-просветительской направленности | всего | из них оздоровительной и санитарно-просветительской направленности |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Информация предоставляется государственными учреждениями Свердловской области, в отношении которых Министерство культуры Свердловской области осуществляет функции и полномочия учредителя

**РАЗДЕЛ II**

**Текстовая часть**

**о работе по формированию и развитию навыков санитарно-гигиенического поведения, осознанного и ответственного отношения населения Свердловской области к личной безопасности и собственному здоровью**

(информация о наиболее ярких мероприятиях (при наличии) не более 1 страницы печатного текста)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Исполнитель:

Фамилия, Имя, Отчество

Телефон