

Утверждаю
Начальник Управления образования
администрации города Лысьвы

Л.Е. Степанова

(подпись)
«12» апреля 2018 г.



4/1

ОТЧЕТ
о выполнении муниципального задания № 1

на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов
от «12» апреля 2018 г.

Наименование муниципального учреждения МАДОУ «ЦРР-Детский сад № 21» МО «ЛГО»

Форма по
ОКУД

Коды
0506001

Виды деятельности муниципального учреждения _____

Дата

12.04.2018

Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования по сводному

реестру

По ОКВЭД

По ОКВЭД

По ОКВЭД

85.11

Вид деятельности муниципального

учреждения Образование и наука

(указывается вид деятельности муниципального учреждения
из ведомственного перечня)

Периодичность ежеквартально

(указывается в соответствии с периодичностью предоставления отчета
о выполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах ²

Раздел _____

1. Наименование муниципальной услуги _____

Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования

2. Категории потребителей муниципальной услуги _____

Физические лица в возрасте до 8 лет _____

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги:

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги								
	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	наименование показателя ³	единица измерения по ОКЕИ		значение			допустимое (возможное) отклонение ⁵	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁶	причина отклонения
							наименование ³	код ³	утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату ⁴	исполнено на отчетную дату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
11Д45000301	не указано	Не указано	От 1	Очная	группа	100 %	%	744	100	100	104,8	5		

000201066100			года до 3 лет		полного дня	посещение воспитанниками групп учреждений от планового значения								
11Д45000100 400201061100	адаптированная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	Не менее 70 % посещение воспитанниками групп учреждений от планового значения	%	744	70	70	70	5		
11Д4500030 1000301065100	не указано	не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	100 % посещение воспитанниками групп учреждений от планового значения	%	744	100	100	93,6	5		
11Д45000100 400301060100	адаптированная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Не менее 70 % посещение воспитанниками групп учреждений от планового значения	%	744	70	70	140,6	5		

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатель объема муниципальной услуги	Размер платы (цена,
------------------------------------	---	---	--	---------------------

	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	наименование показателя ³	единица измерения по ОКЕИ		значение			допустимое (возможное) отклонение ⁵	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁶	причина отклонения	тариф)
							наименование ³	код ³	утверждено в муниципальном задании и на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату ⁴	исполнено на отчетную дату				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
11Д45000301000201066100	не указано	не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	165	165	173				
11Д45000100400201061100	не указано	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	0	0	1				
11Д45000301000301065100	не указано	не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	359	359	336				
11Д45000100400301060100	адаптированная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	32	32	45				

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель объема работы						Размер платы (цена, тариф)			
	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	наименование показателя ³	единица измерения по ОКЕИ		значение				допустимое (возможное) отклонение ⁵	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁶	причина отклонения
							наименование ³	код ³	утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату ⁵	исполнено на отчетную дату ⁵				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Руководитель (уполномоченное лицо)
(должность)

Лобатенко
(подпись)

Лобатенко О.А.
(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

1 Указывается номер муниципального задания, по которому формируется отчет.

2 Формируется при установлении муниципального задания на оказание муниципальной услуги (услуг) и выполнение работы (работ) и содержит требования к оказанию муниципальной услуги (услуг) и выполнению работы (работ) отдельно по каждой из муниципальных услуг (работ) с указанием порядкового номера раздела.

3 Формируется в соответствии с муниципальным заданием.

4 Заполняется в случае представления промежуточного отчета о выполнении муниципального задания.