

Утверждаю  
Начальник Управления образования  
 администрации города Лысьвы



Л.Е. Степанова

(подпись)  
«12» апреля 2018 г.

4/1

**ОТЧЕТ  
о выполнении муниципального задания №<sup>1</sup>**

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»

Коды

0506001

Виды деятельности муниципального учреждения

Форма по  
ОКУД

**Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образован** по сводному

реестру

12.04.2018

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<sup>2</sup>

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) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	наименование показателя <sup>3</sup>	единица измерения по ОКЕИ	значение			допустимое (возможное) отклонение <sup>5</sup>	отклонение, превышающее допустимое (возможное)	причины отклонения	
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) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	наименование показателя <sup>3</sup>	единица измерения по ОКЕИ	значение			допустимое (возможное) отклонение <sup>5</sup>	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение <sup>6</sup>	причина отклонения	тари-		
							наименование <sup>3</sup>	код <sup>3</sup>	утверждено в муниципальном задании на год <sup>3</sup>	утвержден о в муниципальном задании на отчетную дату <sup>4</sup>	исполнено на отчетную дату				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
11Д4500030 10002010661 00	не указано	не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	165	165	173				
11Д4500010 04002010611 00	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				
11Д4500030 10003010651 00	не указано	не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	359	359	336				
11Д4500010 04003010601 00	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				

## Часть 2. Сведения о выполняемых работах<sup>2</sup>

## Раздел

1. Наименование работы \_\_\_\_\_

2. Категории потребителей работы \_\_\_\_\_

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

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы на 20\_\_ год и на плановый период 20\_\_ и 20\_\_ годов на 1\_\_ 20\_\_ г.:

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) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	наименование показателя <sup>3</sup>	единица измерения по ОКЕИ	значение			допустимое (возможное)	отклонение, превышающее допустимое (возможное)	причина отклонения		
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) раздельно 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.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 682768779688288186169736104892121856203377658480

Владелец Лобатенко Ольга Александровна

Действителен с 24.05.2024 по 24.05.2025