

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ

МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ N

на 20 18 год и на плановый период 20 19 и 20 20 годов

от "15" июля 20 18 г.

Наименование муниципального учреждения района (обособленного подразделения) <u>муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Теремок»</u>	Форма по ОКРУД	Коды 0506001
Виды деятельности муниципального учреждения Района (обособленного подразделения)	Дата	15.10.16
<u>дошкольное образование, присмотр и уход</u>	по сводному реестру	663
Вид муниципального учреждения района <u>дошкольная образовательная организация</u> (указывается вид муниципального учреждения района из базового (отраслевого) перечня)	По ОКВЭД	80.10.1
Периодичность <u>6 месяцев</u> (указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)	По ОКВЭД	

Раздел 1

1. Наименование муниципальной услуги реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню 11784000 30100020 1002100

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: нет
 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							Средний размер платы (цена, тариф)
		(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	единица измерения по ОКЕИ	утвержденное муниципальным органом на год	исполнено на отчетную дату	допущено (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причины отклонения		
												наименование	
1	Не указано	очная	От 1 года до 3 лет	Не указано	Число обучающихся	Человек	792	20	14	5%	-2,0	Набор детей до 3х лет с 1.09.	15
	Не указано				Число человек о-дней обучения	Человек о-день	540	3900	1189	5%	25,5	Адаптационный период, заболеваемость, карантин	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Не указано	Не указано	От 3 года до 8 лет	очная		Число обучаю щихся	человек	792	113	118	5%	+0,6	Дети достиг ли возрас та 3-х лет	
						Число человек о-дней обучени я	Человек о-день	540	22035	9475	5%	38	Заболе ваемос ть, карант ин	

часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах <1>

Раздел _____ 4 _____

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню	11785001 10040000 5002100
--	---------------------------------

1. Наименование муниципальной услуги
Присмотр и уход

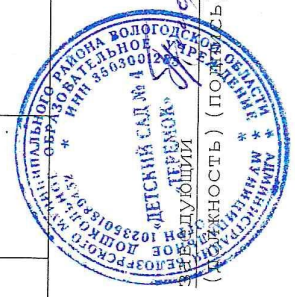
2. Категории потребителей муниципальной услуги
Физические лица

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

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

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							Средний размер платы (цена, тариф)	
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование	код	исполнено на отчетную дату	утверждено в муниципальном задании на год	допущено (возможное) отклонение	допущено (возможное) отклонение	допущено (возможное) отклонение	причины отклонения			
													единица измерения по ОКЕИ		наименование
1	Физические лица исключены из льготных категорий	Не указано	Группа сокращенного дня	Число детей	Число человек о-дней пребывания	Число человек о-часов пребывания	7	8	9	10	11	12	13	14	15
				Человек	Человек о-день	Человек о-час	133	792	540	25935	10664	5%	36	Заболел, карантин, адаптационный период	
				Человек о-час	Человек о-час	Человек о-час	272317,5	539	539	238119,0	238119,0	5%	82		



Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (подпись) (расшифровка подписи) _____ Н.Г. Быстрова

" 10 " _____ 20 18 _____ г.

<1> Формируется при установлении муниципальной услуги на оказание муниципальной услуги (услуг) и работы (работ) и содержит требования к оказанию муниципальной услуги (услуг) раздельно по каждой из муниципальных услуг с указанием порядкового номера раздела.

<2> Формируется при установлении муниципальной услуги (услуг) и работы (работ) и работы (работ) и содержит требования к выполнению работы (работ) раздельно по каждой из работ с указанием порядкового номера раздела.