

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ

МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ N

на 2018 год и на плановый период 20__ и 20__ годов

от "15" января 2019 г.

Наименование муниципального учреждения района
(обособленного подразделения) Муниципальное учреждение
дополнительного образования «Образовательно-досуговый
Центр «Пирамида»
Виды деятельности муниципального учреждения
Района (обособленного подразделения) _____

Форма по
ОКУД

Коды

0506001

Дата

15.01.19

по
сводному
реестру

663

дополнительное образование детей

По ОКВЭД

80.10.3

Вид муниципального учреждения
района организация дополнительного образования
(указывается вид муниципального
учреждения района из
базового (отраслевого) перечня)

По ОКВЭД

По ОКВЭД

Периодичность 12 месяцев

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

Раздел ___ 1 ___

1. Наименование муниципальной услуги <u>реализация дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ</u>	Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню	11Г42001 00030010 1003100
2. Категории потребителей муниципальной услуги <u>Физические лица</u>		

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 оказания муниципальной услуги				Показатель объема муниципальной услуги	Средний размер платы (цена, тариф)							
		наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя			единица измерения по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причины отклонения	
														код
1	Дети за исключением ограниченных категорий здоровья (ОВЗ) и детей-	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Не указано	очная	технический			Число человеко-часов пребывания	Человеко-час	539	18792	23158				

Дети за исключением детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	Не указано	социально-педагогической	очная	Число человеко-часов пребывания	Человеко-час	539	4110	6594			

Руководитель (уполномоченное лицо) _____

Бубнова А.В.



_____ (подпись) (расшифровка подписи)

"15" января 2019 г.

- <1> Формируется при установлении муниципальной услуги (услуг) и работы (работ) и работы (работ) и содержание требования к оказанию муниципальной услуги (услуг) разделено по каждой из муниципальных услуг с указанием порядкового номера раздела.
- <2> Формируется при установлении муниципальной услуги (услуг) и работы (работ) и работы (работ) и содержание требования к выполнению работы (работ) разделено по каждой из работ с указанием порядкового номера раздела.