

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ**

на 20 23 от « 30 » 20 23 г. 20 24 и на плановый период 20 24 и 20 25 годов
сентября

Коды
0506501
30.09.2023
873P0953
85.11
88.91

Форма по
ОКУД

Дата

Код по сводному реестру

Наименование муниципального учреждения Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад " с.Усть-Ухта

Вид деятельности муниципального учреждения Образование дошкольное
Предоставление услуг по дневному уходу за детьми

Периодичность ежеквартально
(указывается вид деятельности муниципального учреждения из общероссийского базового перечня или регионального перечня)

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

07-06/4381
16.10.23

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		наименование показателя	Показатель объема муниципальной услуги				единица измерения	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение в муниципальном задании	допустимое (возможное) отклонение (+/-) 10 % от утвержденного в муниципальном задании	исполнено на отчетную дату	утверждено в муниципальном задании и на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	значение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонения	Размер платы (цена, тариф)											
	Категория потребителей	Возраст обучающихся	Справочник периодов пребывания	Формы образования и формы реализации образовательных программ		Срок (наименование показателя)	код по ОКЕИ	наименование	наименование показателя										наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя
1																													
80101110.9 9.0.ББ24 ДМ62000			От 1 года до 3 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	11	13	13	1																	
8010110.9 9.0.ББ24Д Н82000			От 3 лет до 8 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	21	13	13	2																	



М.А. Сидорова
Заместитель директора

Муниципальное образование «Ильинский район»
Муниципальное бюджетное учреждение «Центр образования «Ильинский район»

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Раздел _____

1. Наименование работы _____ Код по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню _____

2. Категории потребителей работы _____

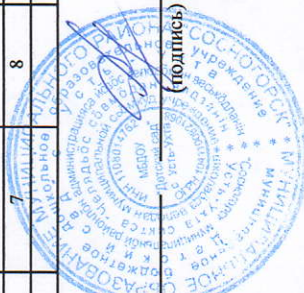
3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество работы

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы

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

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы

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



Руководитель (уполномоченное лицо) _____

Заведующий _____ (должность)

М.А. Филиппова _____

(расшифровка подписи)