

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ**

на 20 24 _____ от « 30 » _____ года и на плановый период 20 25 _____ и 20 26 _____ годов
ноября _____ 20 24 _____ г.

Наименование муниципального учреждения _____ Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №11» г. Соногорск

Цель муниципального учреждения _____ Образование дошкольное
Предоставление услуг по дневному уходу за детьми

(Указывается вид деятельности муниципального учреждения
из общероссийского базового перечня или регионального перечня)

Периодичность _____ ежеквартально

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

Коды
0506001
01.07.2024
8730950
85.11
88.91

Форма по
ОКУД

Дата

Код по сводному реестру

По ОКВЭД
По ОКВЭД
По ОКВЭД
По ОКВЭД
По ОКВЭД

07-06/3319
10.07.2024

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, тариф)			
	Уникальный номер реестровой записи	Возраст обучающихся	(наименование показателя)	Формы образования и формы реализации образовательных программ	Справочник периодов пребывания	наименование показателя	единица измерения	код по ОКЕИ	значение				причина отклонения		
									утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату	допущенное отклонение				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8010110.99 .0.ББ24ДМ 62000		От 1 года до 3 лет		Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	42	42	42	3			
8010110.99 .0.ББ24ДН 82000		От 3 лет до 8 лет		Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	71	71	71	12			

Раздел _____ 2

1. Наименование муниципальной услуги _____

Приемotr и уход _____

Код по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню _____

50.785.0 (BB19)

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 _____

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги		Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		наименование показателя	единица измерения	Показатель качества муниципальной услуги													
	Категория потребителей	Возраст обучающихся	Справочник периодов пребывания	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги			значение													
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15					

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, тариф)					
	2	3	4	5	6	7	единица измерения			значение				14	15			
							наименование показателя	код по ОКЕИ	наименование	утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату				допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения
1	8	9	10	11	12	13	14	15	16									
8532110.99 .0.БВ19.АА 50000	Физ. лица за исключением льготных категорий	От 1 года до 3 лет	(наименование показателя)	Формы образования и формы реализации образовательных программ (наименование показателя)	(наименование показателя)	Число детей	Человек	792	41	41	41	4			143			
8532110.99 .0.БВ19.АА 08000	Дети-инвалиды	От 1 года до 3 лет	(наименование показателя)	Группа полного дня		Число детей	Человек	793	1	1	1	0			-			
8532110.99 .0.БВ19.АА 56000	Физ. лица за исключением льготных категорий	От 3 лет до 8 лет	(наименование показателя)	Группа полного дня		Число детей	Человек	793	70	70	70	7			145			
8532110.99 .0.БВ19.АА 14000	Дети-инвалиды	От 3 лет до 8 лет	(наименование показателя)	Группа полного дня		Число детей	Человек	793	1	1	1	0			-			

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Раздел 2

1. Наименование работы _____ Оказание муниципальных работ не предусмотрено
 Код по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню
2. Категории потребителей работы _____

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

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы на 2024 год и на плановый период 2025-2026 годов на 1 июля 2024 г.

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

Руководитель (уполномоченное лицо) _____

Заведующий _____
(должность)

А.С.Ульшина
(расшифровка подписи)

« 08 » июля 20 24 г.

Расчет показателя объема муниципальных услуг
к отчету о выполнении муниципального задания за I полугодие 2024 г.

МБОУ "Детский сад №11 г. Сосногорска

№ п/п	Наименование показателя муниципальной услуги	Показатель	Утверждено в муниципальном задании, чел.	Значение показателя, чел.												Итого среднее значение, чел.
				31 Январь	29 Февраль	31 Март	30 Апрель	31 Май	30 Июнь	31 Июль	31 Август	30 Сентябрь	31 Октябрь	30 Ноябрь	31 Декабрь	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования без ОВЗ и детей-инвалидов	Воспитанники (от 1 до 3 лет)	42	42	42	42	42	42	39							42
2	Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования без ОВЗ и детей-инвалидов	Воспитанники (от 3 до 8 лет)	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71
3	Присмотр и уход	Воспитанники (от 1 до 3 лет)	41	41	41	41	41	41	38							41
		дети-инвалиды (от 1 до 3 лет)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		Воспитанники (от 3 до 8 лет)	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70
		дети-инвалиды (от 3 до 8 лет)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



Заведующий

А.С. Ульянина