

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ**

на 20 24

год и на плановый период 20 25 и 20 26 годов
от " 25 " декабря 20 24 г.

Наименование муниципального учреждения _____

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад "Семицветик" г.Белоярский"

Виды деятельности муниципального учреждения

1.образовательная деятельность по реализации:

а) основных общеобразовательных программ - образовательных программ дошкольного образования (в том числе адаптированных основных обще

Вид муниципального учреждения _____ образовательное учреждение

(указывается вид муниципального учреждения

из базового (отраслевого) перечня)

Периодичность _____ **за 2024 год**

(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета

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 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	причина отклонения	
							наименование	код						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8010110.99.0.БВ24ВТ22000	От 1 года до 3 лет	Обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов		Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	49	49	5		Удовлетворены все направления Комитета образования	
8010110.99.0.БВ24ВТ22000	от 3 до 8 лет	Обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов		Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	162	162	5			
8010110.99.0.БВ24ВТ22000	От 1 года до 3 лет	Обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов		Очная	Группа кратковременного пребывания	Число обучающихся	Человек	792	25	25	5			
8532110.99.0.БВ19АА92000	дети-сироты и дети, оставшиеся без попечительства родителей	от 1 года до 3 лет		Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	0	0	5			
8532110.99.0.БВ19АА14000	дети инвалиды	от 3 до 8 лет		Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	2	2	5			

8532110.99.0.БВ1 9АА98000	дети-сироты и дети, оставшиеся без попечительства родителей	от 3 до 8 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	0	0	5		
------------------------------	---	---------------	-------	-----------------------	----------------------	---------	-----	---	---	---	--	--

Часть 2. Сведения о выполняемых работах
Раздел 2

1) Наименование работы _____

Уникальный номер
по ведомственному
перечню

14

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:

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

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							
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное)	причина отклонения
	(наименование)	(наименование)	(наименование)	наименование	код								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Руководитель (уполномоченное лицо)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

" ____ " _____ г.

4.2. Периодичность представления отчетов о выполнении муниципального задания

2 раза в год (по результатам работы за 9 месяцев отчетного периода, по результатам работы за год)

4.3. Сроки представления отчетов о выполнении муниципального задания текущего периода; по результатам работы за год - в срок до 25 декабря отчетного периода

по результатам работы за 9 месяцев отчетного периода - в срок до 25 сентября

¹ Формируется при установлении муниципального задания на оказание муниципальной услуги (услуг) и работы (работ) и содержит требования к оказанию муниципальной услуги (услуг) отдельно по каждой из

² Заполняется при установлении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги, в ведомственном перечне муниципальных услуг и работ.

³ Формируется при установлении муниципального задания на оказание муниципальной услуги (услуг) и работы (работ) и содержит требования к выполнению работы (работ) отдельно по каждой из работ с указанием

⁴ Заполняется при установлении показателей, характеризующих качество работы, в ведомственном перечне муниципальных услуг и работ.

⁵ Заполняется в целом по муниципальному заданию.