

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 1
на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов¹
от «30 » января 2024 года

Наименование муниципального учреждения:

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №4 г.Окуловка»

Виды деятельности муниципального учреждения

образование

Периодичность

ежегодно

о выполнении

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

Форма по
ОКУД

0506501

Дата

30.01.2024

По
сводному
реестру

По ОКВЭД

85.11

По ОКВЭД

По ОКВЭД

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах <3>

Раздел 1

1. Наименование муниципальной услуги *Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования*

Код по
общероссийскому
базовому перечню
или региональному
перечню

БВ24

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:

Уни- аль- ный номе- р реес- тров ой запи- си <4>	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги								
						наиме- нован- ие показ- ателя <4>	единица измерения		значение			до- пу- сти- мо- е (во- зм- ож- но- е) отк- ло- не- ни- е <7>	откло- нение, превы- шаю- щая ее допус- тимое (возм- ожное) откло- нение <8>	причин- а отклон- ения
							наим- енова- ние <4>	код по ОКЕ И <4>	утверж- дено в муниц- ипальн- ом задани- и на год <4>	утве- ржде- но в мун- ицип- альн- ом зада- нии на отче- тну ю дату <5>	испо- лнен о на отче- тну ю дату <6>			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

801011 0.99.0. БВ24А В4200 0	Адаптированная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 3 до 8 лет	очная	Группа полного дня	Охват детей, имеющих заключения ПМПК, адаптированными образовательными программами в условиях групп компенсирующей и (или) комбинированной направленности	процент		100	100	100	8	0	
--	--	--	---------------	-------	--------------------	---	---------	--	-----	-----	-----	---	---	--

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи <4>	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги							Размер платы (цена, тариф)		
	наименование показателя <4>	наименование показателя <4>	(наименование показателя) <4>	(наименование показателя) <4>	(наименование показателя) <4>	наименование <4>	единица измерения	код по ОКЕИ <4>	значение			допустимое (возможное) отклонение <7>		отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение <8>	причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8010110.99.0.БВ24ВФ62000	-	Обучающиеся за исключением детей с ОВЗ и детей инвалидов	до 3 лет	очная	Группа полного дня	Число обучающихся	человек		12,34	12,34	11,33	10%			

80101 10.99. 0.БВ2 4ВУ4 2000	-	Обучающиеся за исключением детей с ОВЗ и детей - инвалидов	От 3 до 8 лет	очная	Группа полного дня	Число обучающихся	человек		46	46	41,67	10%			
80101 10.99. 0.БВ2 4АВ4 2000	Адаптированная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 3 до 8 лет	очная		Число обучающихся	человек		13,33	13,33	12	10%			

Часть 1. Сведения о выполняемых работах <3>

Раздел 2

1. Наименование муниципальной услуги Присмотр и уход

2. Категории потребителей муниципальной услуги Физические лица

3. Показатели, характеризующие качество и (или) объем (содержание) муниципальной услуги:

3.1. Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги <3>:

Код по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню	БВ19
---	------

Уни- каль- ный но- мер реес- тров ой запи- си <4>	Показатель, характеризующий содержание работы					Показатель, характеризую- щий условия (формы) выполнения работы					Показатель качества работы						
											наименование показателя <4>	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение <7>
	наименование <4>	код по ОКИ <4>	утверждено в муниципальном задании и на год <4>	утверждено в муниципальном задании и на отчетную дату <5>	исполнено на отчетную дату <6>												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			

85321 10.99. 0.БВ1 9АА1 4000	Дети-инвалиды	-	-	Группа полного дня	-	Посещаемость в группах полного дня	человек-день		142	142	149,2	8%		
85321 10.99. 0.БВ1 9АА9 8000	Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей	-	-	Группа полного дня	-									
85321 10.99. 0.БВ1 9АА1 4000	Физические лица за исключением льготных категорий	-	-	Группа полного дня	От 1 до 3 лет	Заболеваемость ребенком за год	Человек-день		7	7	7,05	8%		
85321 10.99. 0.БВ1 9АА9 8000	Физические лица за исключением льготных категорий	-	-	Группа полного дня	От 3 до 8 лет									

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи <4>	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель объема работы								Размер платы (цена, тариф)	
						наименование показателя <4>	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение <7>	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение <8>		причина отклонения
	наименование <4>	код по ОКЕИ <4>	утвержденное муниципальному заданию на год <4>	утвержденное муниципальному заданию на отчетную дату <5>	исполнено на отчетную дату <6>										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8532110.99.0.БВ19АА14000	Присмотр и уход	Дети-инвалиды -	-	Группа полного дня	-	Число физических лиц	человек		2	2	2	10%			
8532110.99.0.БВ19АА14000	Присмотр и уход	Физические лица за исключением льготных	-	Группа полного дня	От 1 до 3 лет	Число физических лиц	человек		12,34	12,34	11,33	10%			

		категор ий -													
85321 10.99. 0.БВ1 9АА9 8000	Присмо тр и уход	Физичес кие лица за исключе нием льготны х категор ий -	-	Группа полного дня	От 3 до 8 лет	Числ физи ческ их лиц	челов ек		57,33	57,33	51,67	10	0		

(должность руководителя (подпись) (расшифровка подписи)
(уполномоченного лица)

" ____ " _____ 20 ____ г.

