

Приложение № 2 к постановлению
Администрации г. Белогорск
от 19.02.2019 № 206
Приложение № 2
к Положению о формировании муниципального
задания на оказание муниципальных услуг
(выполнение работ) в отношении муниципальных
учреждений и финансовом обеспечении
выполнения муниципального задания

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ
на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов
от «15» ноября 2023г.

Наименование муниципального учреждения муниципальное автономное дошкольное общеобразовательное учреждение
«Детский сад № 4 города Белогорск»

Виды деятельности муниципального учреждения:

Код вида деятельности	Наименование вида деятельности
85.11	Образование дошкольное
85.41	Дополнительное образование детей и взрослых

Вид муниципального учреждения автономное учреждение

Периодичность 3 раза в год

ЧАСТЬ I. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

РАЗДЕЛ I

1. Наименование муниципальной услуги **Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования.**
2. Категории потребителей муниципальной услуги Физические лица в возрасте до 8 лет.
3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги:

Уникаль- ный номер реестро- вой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги							Сред- ний размер платы (цена, тариф)	
	наименова- ние показателя	наименова- ние показате- ля	наименова- ние показате- ля	наименова- ние показателя	наименова- ние показателя	наименовани- е показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в муниципаль- ном задании на год	испол- нено на отчет- ную дату	допустимые (возмож- ные) откло- нения, %	отклонение превышающие допустимые (возможные) отклонения, %		причина откло- нения
							наимено- вание	Код						
801011 О.99.0. БВ24Д П02000	не указано	не указано	до 3 лет	очная	Группа полного дня	Число обучающих- ся	Чел.	792	20	16	20	-	-	Беспла- тно
801011 О.99.0. БВ24Д Н82000	не указано	не указано	от 3 лет до 8 лет	очная	Группа полного дня				150	124	20	-	-	Беспла- тно

3
РАЗДЕЛ 2

1. Наименование муниципальной услуги Реализация дополнительных общеразвивающих программ
2. Категории потребителей муниципальной услуги Физические лица.
3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги персонифицированного финансирования:

Уникаль- ный номер реестро- вой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги							Сред- ний 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	допустимые (возможные) отклонения, %	отклонение превышающие допустимые (возможные) отклонения, %		причина отклонения
							наименование	Код						
804200 О.99.0.Б Б52АЕ7 6000	Не указано	Не указано	художественной	Очная		Количество человеко-часов	Человека- час	539	1080	840	0	-	-	Беспла- тно
804200 О.99.0. ББ52А Ж2400 0	Не указано	Не указано	социально педагогической	Очная		Количество человеко-часов	Человека- час	539	5040	3920	0	-	-	Беспла- тно

ЧАСТЬ 2. Сведения о выполняемых работах
РАЗДЕЛ 1

1. Наименование работы -.
2. Категории потребителей работы -.
3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания выполнения работы		Показатель объема муниципальной работы									Размер платы (цена, тариф)		
						наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица	значение				допустимые (возможные) отклонения	отклонение превышающие допустимые (возможные) отклонения
	наименование	код по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату												
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
(подпись)

«15» ноября 2023г.



_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)