

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ N

за 1 квартал 2024 год
от «09» апреля 2024 г.

Наименование муниципального учреждения (обособленного подразделения) **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Каменский детский сад»**

Вид деятельности муниципального учреждения (обособленного подразделения) **образовательная**

Виды муниципального управления **дошкольная образовательная организация** (указывается вид деятельности муниципального учреждения из общероссийского базового перечня или регионального перечня)
Периодичность **с 01.01.2024 по 31.03.2024**

(указывается в соответствии с периодичностью предоставления отчета о выполнении муниципального задания, установленного в муниципальном задании)

Коды	0506001
Форма по ОКУД	
Дата	09.04.2024
По ОКВЭД	85.11
По ОКВЭД	85.11
По ОКВЭД	85.11
По ОКВЭД	

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

Раздел _____

1. Наименование муниципальной услуги **присмотр и уход**

2. Категории потребителей муниципальной услуги **Физические лица в возрасте от 1 года до 3 лет**

Физические лица в возрасте от 3 лет до 8 лет

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги:

Код по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги:

Уникальный номер ресурсной записи <4>	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		наименование показателя <4>	Показатель качества муниципальной услуги							
							единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение <7>	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение <8>	причина отклонения
	(наименование показателя) <4>	(наименование показателя) <4>	(наименование показателя) <4>	(наименование показателя) <4>	(наименование показателя) <4>		(наименование <4>	Код по ОКЕИ <4>	утверждено в муниципальном задании на год <4>	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату <5>	Исполнено на отчетную дату <6>			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8532110.99.0.5B19AA50000	Физические лица за исключением льготных категорий	От 1 года до 3 лет	Не указано	Группа полного дня	Не указано		Отсутствие нарушений, выявленных контролирующими организациями		0	0	0	5%		

8532110.99.0.BE19AA56000	Физические лица за исключением льготных категорий	От 3 лет до 8 лет	Не указано	Группа полного дня	Не указано		Отсутствие нарушений, выявленных контролирующими организациями	0	0	0	5%		
--------------------------	---	-------------------	------------	--------------------	------------	--	--	---	---	---	----	--	--

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)
						единица измерения	значение			допустимое (возможное) отклонение <7>	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение <8>	причина отклонения			
	наименование <4>	Код по ОКЕИ <4>	утверждено в муниципальном задании на год <4>	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату <5>	Исполнено на отчетную дату <6>										
						наименование <4>	наименование <4>	наименование <4>	наименование <4>	наименование <4>					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

8532110.99.0.БВ19АА50000	Физические лица за исключением льготных категорий	От 1 года до 3 лет	Не указано	Группа полного дня	Не указано	человек	чел		15	15	15	5%			
8532110.99.0.БВ19АА56000	Физические лица за исключением льготных категорий	От 3 лет до 8 лет	Не указано	Группа полного дня	Не указано	человек	чел		90	90	91	5%			

Руководитель (уполномоченное лицо) заведующий
(должность) (подпись) Хагита С.А.
подписи) (расшифровка)

«09» апреля, 2024 г.

