

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ N

за 1 полугодие 2024 год
от «01» июля 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 30.06.2024**

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

	Коды
Форма по ОКУД	0506001
Дата	01.07.2024
По ОКВЭД	85.11
По ОКВЭД	85.11
По ОКВЭД	85.11

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 реестровой записи <4>	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		наименование показателя <4>	Показатель качества муниципальной услуги							
	(наименование показателя) <4>	(наименование показателя) <4>	(наименование показателя) <4>	(наименование показателя) <4>	(наименование показателя) <4>		единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение <7>	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение <8>	причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8532110.99.0.BV19AA50000	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.БВ19АА56000	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 (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги									Размер платы (цена, тариф)
						наименование показателя<4>	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>	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	16

8532110.99.0.BV19AA50000	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.BV19AA56000	Физические лица за исключением льготных категорий	От 3 лет до 8 лет	Не указано	Группа полного дня	Не указано	человек	чел		90	90	90	5%			

Руководитель (уполномоченное лицо) заведующий (подпись) Хагина С.А. (расшифровка)

(должность)

подписи)

«01» июля 2024 г.

