

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ

МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ №

38/2

на 20 23 год и на плановый период 20 24 и 20 25 годов

на " 01 " января 20 24 г.

Форма по ОКД

Коды
0506501

Дата

22.01.2024

Наименование муниципального учреждения

Код по сводному реестру

303Ч1111

Вид деятельности муниципального учреждения

Предоставление услуг по дневному уходу за детьми

По ОКВЭД

88.91

Образование начальное общее

По ОКВЭД

85.12

Образование среднее общее

По ОКВЭД

85.13

Образование дополнительное детей и взрослых (указываются виды деятельности муниципального учреждения, по которым ему утверждено муниципальное задание)

По ОКВЭД

85.14

Образование дополнительное детей и взрослых (указываются виды деятельности муниципального учреждения, по которым ему утверждено муниципальное задание)

По ОКВЭД

85.41

Периодичность

квартальная 4 квартал

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

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги									
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения	Размер платы (цена, тариф)
1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11				
8809000.09.0.Б.А80 АБ89000	обучающиеся, за исключением детей-инвалидов и инвалидов	не указано	X	Группа продленного дня	X	Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540	17018	17018	17018	851			
						Число человеко-часов пребывания	Человеко-час	539	89568	89568	89568	4478			
						Число обучающихся	Человек	792	100	100	100	5			

Руководитель (уполномоченное лицо)

Директор школы
(должность)

(подпись)

Литвинюк Д.Ф.
(расшифровка подписи)



" 22 января 2024 г.

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (форму) оказания муниципальной услуги		наименование показателя	единица измерения		Показатель объема муниципальной услуги			допустимое отклонение (возможное)	отклонение, превышающее допустимое (возможное)	причина отклонения	Размер платы (цена, тариф)
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя		утверждено в муниципальном задании	значения	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату	13				
8891110.99.0.Б А93АБ89000	дети-инвалиды	не указано	Х	группа продленного дня	группа продленного дня	Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540	325	325	325	16			
	обучающиеся, за исключением детей-инвалидов и инвалидов	не указано	Х	группа продленного дня	группа продленного дня	Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540	14838	14838	14838	742			
						Число обучающихся	Человек	792	2	2	2	0			
						Число человеко-часов пребывания	Человеко-час	539	83508	83508	83508	4175			
						Число обучающихся	Человек	792	44	44	44	2			

Руководитель (уполномоченное лицо)

Директор школы
(должность)

Литвинюк Д.Ф.
(расшифровка подписи)

" 22 " января 20 24 г.



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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия муниципальной услуги (форма) оказания		Показатель объема муниципальной услуги										Размер платы (цена, тариф)
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения	количество по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании	значения	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату	допустимое отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
8809000.99.0.Б Б08АВ83000	дети-инвалиды	не указано	X	группа продленного дня		Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540	57	57	57	3				
	обучающиеся, за исключением детей-инвалидов и инвалидов	не указано	X	группа продленного дня		Число обучающихся	Человек	792	1	1	1	0				
						Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540	171	171	171	9				
						Число человеко-часов пребывания	Человеко-час	539	650	650	650	33				
						Число обучающихся	Человек	792	3	3	3	0				



Руководитель (уполномоченное лицо) _____

Директор школы _____

(подпись)

Литвинюк Д.Ф. _____

(расшифровка подписи)

20 24 г.

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

Уникальный номер резервной заявки	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги				Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги									
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя
8021110.99.0.БА 96.АБ75001	дети-инвалиды	адаптированная образовательная программа	проходящие обучение по состоянию здоровья на дому	очная	очная	Число обучающихся	Человек	792	1	1	1	0				
8021110.99.0.БА 96.АЭ08001	дети-инвалиды	не указано	не указано	очная	очная	Число обучающихся	Человек	792	1	1	1	0				
8021110.99.0.БА 96.АА00001	обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	адаптированная образовательная программа	не указано	очная	очная	Число обучающихся	Человек	792	14	14	14	1				
8021110.99.0.БА 96.АЧ08001	обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	не указано	не указано	очная	очная	Число обучающихся	Человек	792	96	96	96	5				



Руководитель (уполномоченное лицо)

Директор школы _____
(должность)

_____ (подпись)

Литвинюк Л.Ф.
(расшифровка подписи)

22 " _____ 20 24 г. _____

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги				Показатель, характеризующий условия муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги										
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения			значение			допустимое отклонение		отклонение, превышающее допустимое отклонение		причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
8021120.99.0.Б Б11АЭ08001	дети-инвалиды	не указано	не указано	очная	х	Число обучающихся	Человек	792	1	1	1	0					
8021120.99.0.Б Б11АЧ08001	обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	не указано	не указано	очная	х	Число обучающихся	Человек	792	16	16	16	1					

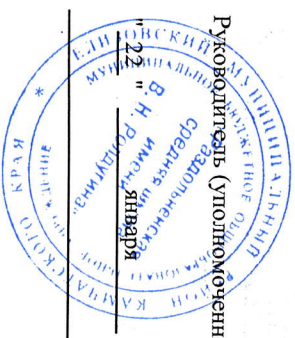
Руководитель (уполномоченное лицо) _____

Директор школы _____
(должность)

_____ (подпись)

Литвинюк Л.Ф. _____
(расшифровка подписи)

20 24 г.



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

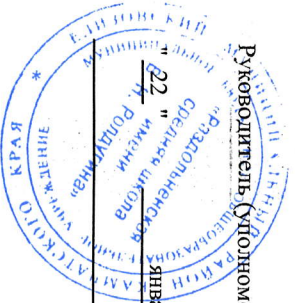
Уникальный номер расценовой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги				Показатель, характеризующий условия муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги								
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	длина измерения	код по ОКЕИ	утверждено в муниципальной задании на код	утверждено в муниципальной задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения	Размер платы (цена, тариф)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8042000.99.0.ББ52 АБ52000	не указано	не указано	физкультурно-спортивной	очная	X	Количество человеко-часов	Человеко-час	539	5147	5147	5147	515			
8042000.99.0.ББ52 АЕ76000	не указано	не указано	художественной	очная	X	Количество человеко-часов	Человеко-час	539	11678	11678	11678	1168			

Руководитель (Уполномоченное лицо)

Директор школы
(должность)

(подпись)

Литвинюк Л.Ф.
(расшифровка подписи)



« 22 » января 20 24 г.