

**Отчет о выполнении
муниципального задания № 98**
на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов
на 31.03.2024г.

Наименование муниципального учреждения МЕДОУ №87

Виды деятельности муниципального учреждения Образование дошкольное, Предоставление прочих социальных услуг без обеспечения проживания
(указываются виды деятельности муниципального учреждения,
по которым ему утверждено муниципальное задание)

Периодичность ежеквартально

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

Коды	
Дата	
Код по сводному реестру	47340048
По ОКВЭД	85.11 88.9

Администрация города Мурманска
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
Входящий № _____
от «02» 04 20 24 г.

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

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

1. Наименование муниципальной услуги: **Присмотр и уход**

2. Категории потребителей муниципальной услуги **Физические лица**

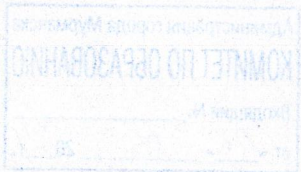
3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги:

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги								
	Категория потребителей	Возраст обучающихся	наименование показателя	Справочник периодов пребывания	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
							наименование	код по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Показатель объема государственной услуги									
	Категория потребителей	Возраст обучающихся	наименование показателя	Справочник периодов пребывания	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	Размер платы (цена, тариф)
							наименование	код по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8532110. 99.0.БВ19АГ20000	Физические лица льготных категорий, определяемых учредителем	До 3 лет		Группа полного дня		Число обучающихся	Человек	792	16,0		9,0	1,0	6,0	уменьшение численности воспитанников льготной категории	
8532110. 99.0.БВ19АГ08000	Физические лица льготных категорий, определяемых учредителем	От 3 лет до 8 лет		Группа полного дня		Число обучающихся	Человек	792	31,0		38,7	2,0	5,7	увеличение численности воспитанников льготной категории	



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 и (или) качество муниципальной услуги:

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги								
	Виды образовательных программ	Категория потребителей	Возраст обучающихся	Формы образования и формы реализации образовательных программ	Справочник периодов пребывания	наименование показателя	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
							Наименование	код по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Показатель объема государственной услуги									
	Виды образовательных программ	Категория потребителей	Возраст обучающихся	Формы образования и формы реализации образовательных программ	Справочник периодов пребывания	наименование показателя	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	Размер платы (цена, тариф)
							Наименование	код по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8010110. 99.0.БВ24ВФ62000	не указано	Обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	До 3 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	48,0		53,7	2,0	3,7	поступление детей	
8010110. 99.0.БВ24ВУ42000	не указано	Обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	От 3 лет до 8 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	161,0		160,0	8,0			
8010110. 99.0.БВ24АК62000	Адаптированная образовательная программа	Дети-инвалиды	От 3 лет до 8 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	1,0		1,0	0,0			
8010110. 99.0.БВ24АВ42000	Адаптированная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	25,0		26,0	1,0			

Руководитель образовательного учреждения: _____ Тетенова А. Ю.

Согласовано _____ / А.М. Аксенова /
(дата) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)