

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ №**

за 2022 год

от " 01 " февраля 20 23 г.

Наименование муниципального учреждения Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 14 "Колокольчик" _____

Форма по
ОКУД
Дата

Коды

0506001

Виды деятельности муниципального учреждения _____

Образование и наука

По ОКВЭД
По ОКВЭД
По ОКВЭД

85.11

Вид муниципального учреждения _____

дошкольная образовательная организация

(указывается вид муниципального учреждения
из общероссийского базового перечня или регионального перечня)

Периодичность _____ до 1 февраля года, следующего за отчетным

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

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах ²

Раздел 1

1. Наименование муниципальной услуги реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования

2. Категории потребителей муниципальной услуги Физические лица в возрасте до 8 лет

Уникальный номер по общероссийскому

базовому перечню или региональному перечню

БВ24

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							
						наименование показателя	единица измерения		утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		наименование	код по ОКЕИ					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8010110.99.0.Б В24ВУ42000	образовательная программа дошкольного образования	-	-	очная	-	Количество жалоб родителей (законных представителей) Получателей услуги на нарушение требований Стандарта, признанных обоснованными	процент	744	0	0	-	-	-
		-	-			Удовлетворенность родителей (законных представителей) Получателей услуги	процент	744	65	94	-	-	-
		-	-			Доля дней, проведенных Получателями услуги в группах общеразвивающей, комбинированной и компенсирующей направленностей, по факту	процент	744	70	100		30	-

-	-
---	---

Доля Получателей услуги, ни разу не болевших (индекс здоровья)	процент	744	5	11	-	-	-
--	---------	-----	---	----	---	---	---

		-	-		Доля дней, пропущенных одним Получателем услуги в отчетном периоде по болезни	процент	744	100	185	-	85	наличие низкого иммунитета у воспитанников, отказ от прохождения процедур вакцинации
		-	-		Соответствие квалификационного уровня педагогических кадров установленным требованиям	процент	744	70	56	-	14	педагогические работники, проработавшие в должности менее 2 лет не подлежат аттестации
		-	-		Отсутствие травматизма у Получателей услуги	процент	744	100	100	-	-	-

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги								Средний размер платы (цена, тариф)
						наименование показателя	единица измерения		утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование		код по ОКЕИ							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8010110.99.0.БВ24ВУ4200	образовательная программа дошкольного образования	-	-	очная	-	Число обучающихся	человек	792	100	104	10	-	-	-

1. Наименование муниципальной услуги присмотр и уход2. Категории потребителей муниципальной услуги Физические лицаУникальный номер
по общероссийскомубазовому перечню
или региональному
перечню

БВ19

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							
						наименование показателя	единица измерения		утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		наименование	код по ОКЕИ					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8532110.99.0.Б В19АБ88000	присмотр и уход	-	-	очная	-	Количество жалоб родителей (законных представителей) Получателей услуги на нарушение требований Стандарта, признанных обоснованными	процент	744	0	0	-	-	-
		-	-		Удовлетворенность родителей (законных представителей) Получателей услуги	процент	744	65	94	-	-	-	
		-	-		Доля Получателей услуги, ни разу не болевших (индекс здоровья)	процент	744	5	11	-	-	-	

		-	-		Доля дней, пропущенных одним Получателем услуги в отчетном периоде по болезни	процент	744	100	185	-	85	наличие низкого иммунитета у воспитанников, отказ от прохождения процедур вакцинации
		-	-		Соответствие условий присмотра и ухода требованиям санитарно-эпидемиологических правил и нормативов	процент	744	100	100	-	-	-
		-	-		Отсутствие травматизма у Получателей услуги	процент	744	100	100	-	-	-

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги								Средний размер платы (цена, тариф)
						наименование показателя	единица измерения		утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование	код по ОКЕИ									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8532110.99.0.БВ19АБ8800	присмотр и уход	-	-	очная	-	Число обучающихся	человек	792	100	104	10	-	-	2000,00

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Раздел _____

1. Наименование работы _____

2. Категории потребителей работы _____

Уникальный номер
по общероссийскому
базовому перечню
или региональному
перечню

--

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

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель качества работы							
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		наименование	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель объема работы							
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		наименование	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Руководитель (уполномоченное лицо) _____

заведующий
(должность)

И.И. Шамова
(подпись)

И.И. Шамова
(расшифровка подписи)

" 01 " февраля 20 23 г.

согласовано: специалист управления образования администрации г.о.г. Кулебаки Нижегородской области

Ю.Ю. Лашманова — Ю.Ю. Лашманова