

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ №

за 2024 год

от " 31 " января 20 25 г.

Наименование муниципального учреждения Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №9 "Солнышко"

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

Виды деятельности муниципального учреждения

Образование и наука

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 оказания муниципальной услуги		наименование показателя	Показатель качества муниципальной услуги			причина отклонения			
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	единица измерения	наименование		код по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату		допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
8010110.99.0.Б B24BU42000	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	100	-	-	-
		-	-	-	-	-	Доля дней, проведенных Получателями услуги в группах общеразвивающей, комбинированной и компенсирующей направленностей, по факту	процент	744	70	89	-	-	-
		-	-	-	-	-	Доля Получателей услуги, ни разу не болевших (индекс здоровья)	процент	744	5	6	-	-	-

1. Наименование муниципальной услуги присмотр и уход

2. Категории потребителей муниципальной услуги Физические лица

Уникальный номер по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню

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 оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги							
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения		утверждено в муниципальной нормативной документации на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения
								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	100	-	-	-	-
						Доля Получателей услуги, ни разу не болевших (индекс здоровья)	процент	744	5	6	-	-	-	-

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Раздел _____

1. Наименование работы _____

2. Категории потребителей работы _____

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		наименование показателя	Показатель качества работы							причина отклонения
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		единица измерения по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение			
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		наименование показателя	Показатель объема работы					отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

часть 3. Сведения о фактическом достижении иных показателей, связанных с выполнением муниципального задания															
Общее плановое значение показателя объема муниципальной услуги, утвержденное частью 1 муниципального задания										Общее допустимое (возможное) отклонение показателей объема, установленных частью 1 муниципального задания, в пределах которого оно считается выполненным (в процентах, в абсолютных величинах)		Отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение		Причина отклонения	

Руководитель (уполномоченное лицо) _____

Заведующий _____

(должность)

(подпись)

Е.А. Землякова

(расшифровка подписи)

" 31 " января 20 25 г.

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

Лашманова

Ю.Ю. Лашманова

Уникальный номер по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню