

## ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 65

на 20 22 год и на плановый период 20 23 и 20 24 годов

от " 1 " ноября 20 22 года

Наименование  
муниципального учреждения

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
Уктурского сельского поселения Комсомольского муниципального района Хабаровского края

Форма по ОКУД

Коды
0506501

Вид деятельности  
муниципального учреждения

Дошкольное образование, присмотр и уход

Дата  
Код по сводному  
реестру

01.11.2022
------------

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

По ОКВЭД

85.11
-------

88.91
-------

Периодичность

Поквартально, по состоянию на 01 ноября текущего финансового года,  
по итогам отчетного периода (года)

(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 (формы) оказания муниципальной услуги		Показатели объема муниципальной услуги											
	Образовательная программа (наименование показателя)	Стандарт/ Требования (наименование показателя)	X X	Форма предоставления (наименование показателя)	Возрастная категория X	Наименование показателя	Единица измерения по ОКЕИ		Значение			Отклонение, превышающее допустимое отклонение	Отклонение, превышающее допустимое отклонение	Причина отклонения	Средний размер платы (цена, тариф)		
							Наименование	Код	Утверждено в муниципальном задании на год	Утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	Исполнено на отчетную дату					Допустимое (возможное) отклонение	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
8010110.99.0.БВ 24BT21000	Образовательная программа дошкольного образования	Федеральный государственный образовательный стандарт	X	Очная	От 1 года до 3 лет	Число детей	Человек	792	10	10	10	0			X		
Группа сокращенного дня						Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540	1 740	1 440	1 029	±87		X			
8010110.99.0.БВ 24BV41000				Обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	От 3 лет до 8 лет	Число детей	Человек	792	37	35	33	±2		X			
						Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540	6 438	5 184	4 178	±322		X			
8010110.99.0.БВ 24ГГ61000				Очная	От 1 года до 3 лет	Число детей	Человек	792								X	
						Группа сокращенного дня	Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540							X	
8010110.99.0.БВ 24ГД81000				Дети-инвалиды	От 3 лет до 8 лет	Число детей	Человек	792	1	1	1	0			X		
						Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540	174	174	145	±9		X			
8010110.99.0.БВ 24АБ21000				Адаптированная образовательная программа дошкольного образования	X	Очная	От 1 года до 3 лет	Число детей	Человек	792							X
								Группа сокращенного дня	Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540						X
8010110.99.0.БВ 24АВ41000	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Число детей			Человек	792							X			
			Число человеко-дней пребывания			Человеко-день	540						X				
8010110.99.0.БВ 24АИ41000	Очная	От 1 года до 3 лет	Число детей			Человек	792							X			
			Группа сокращенного дня			Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540						X			
8010110.99.0.БВ 24АК61000	Дети-инвалиды	От 3 лет до 8 лет	Число детей			Человек	792							X			
			Число человеко-дней пребывания			Человеко-день	540						X				

Руководитель (уполномоченное лицо)

*Заведующий*

(должность)

*[Подпись]*

(подпись)

*Мелеминалова И. А.*

(расшифровка подписи)

" 1 " ноября 20 22 года

1. Наименование муниципальной услуги

Присмотр и уход

2. Категории потребителей

Физические лица без ограниченных возможностей здоровья, физические лица с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от двух месяцев до восьми лет (п.2.3.1 Требований к качеству предоставления муниципальных услуг в области образования на территории Комсомольского муниципального района Хабаровского края, утвержденных Постановлением администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края от 31.12.2015 № 970

Код по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню

50.785.0

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								
	Образовательная программа (наименование показателя)	Стандарт/Требования (наименование показателя)	X X	Форма предоставления (наименование показателя)	Возрастная категория X	Наименование показателя	Единица измерения по ОКЕИ		Значение			Допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	Причина отклонения
							Наименование	Код	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
8532110.99.0.БВ 19АБ75000	Образовательная программа дошкольного образования	Федеральный государственный образовательный стандарт	X	Группа сокращенного дня Обучающиеся, за исключением детей-инвалидов и инвалидов	От 1 года до 3 лет	1. Сохранение и поддержание здоровья детей: число дней пропусков по болезни в расчете на одного ребенка	Дней	359	Не более 13 за год	Не более 13 за год	18,5	≤13		
8532110.99.0.БВ 19АБ81000					От 3 лет до 8 лет									
8532110.99.0.БВ 19АА07000				Группа сокращенного дня Дети-инвалиды	От 1 года до 3 лет	2. Выполнение натуральных норм питания	Процент	744	100	100	100	5,0		
8532110.99.0.БВ 19АА13000					От 3 лет до 8 лет									

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		Показатели объема муниципальной услуги									
	Образовательная программа (наименование пункта записи)	Стандарт/Требования (наименование показателя)	X X	Форма предоставления (наименование показателя)	Возрастная категория X	Наименование показателя	Единица измерения по ОКЕИ		Значение			Допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	Причина отклонения	Средний размер платы (цена, тариф)
							Наименование	Код	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.БВ 19АБ75000	Образовательная программа дошкольного образования	Федеральный государственный образовательный стандарт	X	Группа сокращенного дня Обучающиеся за исключением детей-инвалидов и инвалидов	От 1 года до 3 лет	Число детей	Человек	792	10	10	10	0			X
						Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540	1 740	1 440	1 029	±87		X	
						Число человеко-часов пребывания	Человеко-час	539	17 400	14 400	10 290	±870		X	
8532110.99.0.БВ 19АБ81000					От 3 лет до 8 лет	Число детей	Человек	792	37	35	34	±2		X	
						Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540	6 438	5 184	4 323	±322		X	
						Число человеко-часов пребывания	Человеко-час	539	64 380	51 840	43 230	±3219		X	
8532110.99.0.БВ 19АА07000				Группа сокращенного дня Дети-инвалиды	От 1 года до 3 лет	Число детей	Человек	792						X	
						Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540						X	
						Число человеко-часов пребывания	Человеко-час	539						X	
8532110.99.0.БВ 19АА13000					От 3 лет до 8 лет	Число детей	Человек	792						X	
						Число человеко-дней пребывания	Человеко-день	540						X	
						Число человеко-часов пребывания	Человеко-час	539						X	

Руководитель (уполномоченное лицо)

*Заведующий*  
(должность)



*Селемнанова В.А.*  
(расшифровка подписи)

" 1 " ноября 20 22 года