

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ
на 2021 год и на плановый период 20 22 и 20 23 годов
от « 05 » октября 20 21 г.**

Наименование муниципального учреждения _____
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Центр развития ребенка - детский сад № 31 "Крепыш"
 Вид деятельности муниципального учреждения _____
 Дошкольное образование _____

Периодичность _____
 ежеквартальный по количественным показателям
 (указывается вид деятельности муниципального учреждения из общероссийского базового перечня или регионального перечня)
 (указывается в соответствии с нормативностью предоставления отчетности о выполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах <1>
 Раздел _____ 1 _____

1. Наименование муниципальной услуги _____
 Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования
 2. Категории потребителей муниципальной услуги _____
 Физические лица в возрасте до 8 лет
 Код по общероссийскому базовому перечню или Региональному перечню _____

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

Уникальный номер ресурсовой записи	Показатели, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатели, характеризующий условия оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги									
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	единица измерения	наименование	код по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетный период	исполнено на отчетный период	допустимое отклонение (возможное)	отклонение, превышающее допустимое отклонение (возможное)	причина отклонения	размер штрафа (цена, тариф)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8010110.99.0.БВ24.ДПО2000	не указано	не указано	до 3 лет	очная	группа полного дня	Число обучающихся	человек	792	72	72	76	11	-	-	-
8010110.99.0.БВ24.ДНБ2000	не указано	не указано	от 3 лет до 8 лет	очная	группа полного дня	Число обучающихся	человек	792	184	184	182	18	-	-	-

1. Наименование муниципальной услуги

Присмотр и уход

Код по Общероссийскому

базовому перечню или

региональному перечню

БВ23

2. Категории потребителей муниципальной услуги _____ Физические лица льготных категорий, определяемых Учредителем
 Дети-инвалиды и инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, слепые и слабовидящие

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

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

Уникальный номер реестровой заявки	показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (форма) оказания муниципальной услуги		наименование показателя	Показатель объема муниципальной услуги									
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		единица измерения	значение	допустимое отклонение, превышающее допустимое отклонение	причина отклонения	размер платы (цена, тариф)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
8532120.99.0.БВ23.АТ20000	физические лица льготных категорий, определяемых Учредителем	До 3 лет	группа полного дня	группа полного дня		число обучающихся	человек	792	58	58	65	12	13	14	15	16
8532120.99.0.БВ23.АТ08000	физические лица льготных категорий, определяемых Учредителем	от 3 лет до 8 лет	группа полного дня	группа полного дня		число обучающихся	человек	792	159	159	160	16				163
8532120.99.0.БВ23.АТ23000	физические лица льготных категорий, определяемых Учредителем	До 3 лет	не указано	не указано		число обучающихся	человек	792	13	13	10	7				74
8532120.99.0.БВ23.АТ11000	физические лица льготных категорий, определяемых Учредителем	от 3 лет до 8 лет	не указано	не указано		число обучающихся	человек	792	25	25	22	7				81,5

1. Наименование муниципальной услуги _____

Присмотр и уход _____

Код по _____

общероссийскому
базовому перечню
или региональному
перечню

БВ19

2. Категории потребителей муниципальной услуги _____

Дети-инвалиды и инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, слепые и слабовидящие _____

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

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

Уникальный номер реестровой записи	показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (форма) оказания муниципальной услуги		наименование показателя	Показатель объема муниципальной услуги			допустимое отклонение	превышение отклонение	причина отклонения	размер платы (цена, тариф)		
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	характеристика показателя	наименование показателя		единица измерения	значение	допустимое отклонение						
8532110.99.0.БВ19.ДВ.78000	1	2	3	4	5	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	Дети-инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, слепые и слабовидящие	до 3 лет	группа полного дня			число обучающихся	человек	792	1	1	1	1	-		0

Заведующий _____

Е.П.Савицкая

(подпись)

(расшифровка подписи)

05 октября 2021