

Утверждаю  
Начальник Управления  
образования администрации  
города Лысьвы

Л.Е. Степанова



(подпись)  
«09» октября 2023 г.

**ОТЧЕТ**  
**о выполнении муниципального задания № 1 5**

на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов  
от «09» октября 2023 г.

Наименование муниципального учреждения: **Муниципальное автономное  
дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 26"**

Виды деятельности муниципального учреждения: реализация основных  
общеобразовательных программ дошкольного образования

Тип муниципального учреждения \_\_\_\_\_  
автономное \_\_\_\_\_

Периодичность \_\_\_\_\_  
(бюджетное, автономное, казенное)  
ежеквартально \_\_\_\_\_

Коды	
0506001	
01.01.2023	
31.12.2025	
85.11	

Форма по ОКУД  
Дата начала действия  
Дата окончания действия  
По ОКВЭД  
По ОКВЭД  
По ОКВЭД

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

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах<sup>2</sup>

Раздел   1  

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			
	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	единица измерения по ОКЕИ	значение	допустимое (возможное) отклонение <sup>5</sup>	отклонение, превышающее допустимое	причина отклонения
					наименование показателя <sup>3</sup>	утвержденное в муниципальном отчету			
					код <sup>3</sup>	утвержденное в муниципальном отчету			
					наименование <sup>3</sup>	исполнено на отчету			

										льном задании на год <sup>3</sup>	льном задании на отчетную дату <sup>4</sup>	ю дату	(возможное) отклонение <sup>6</sup>	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8010110,9 9,0БВ24Д М62000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	Процент посещения воспитанниками групп учреждений от планового значения	Процент	744	100	100	100	5		
8010110,9 9,0,БВ24Д М60000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа кратковременного пребывания детей	Процент посещения воспитанниками групп учреждений от планового значения	Процент	744	100	100	100	5		

8010110,9 9,0,БВ24А Б22000	адапгированная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	Посещение воспитанниками групп учреждений от планового значения, не менее	Процент	744	70	70	70	70	5		
8010110,9 9,0,БВ24Д Н82000	Не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Процент посещения воспитанниками групп учреждений от планового значения	Процент	744	100	100	100	100	5		
8010110,9 9,0,БВ24Д Н80000	Не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа кратковременного пребывания детей	Процент посещения воспитанниками групп учреждений от планового	Процент	744	100	100	100	100	5		

8010110,9 9,0,БВ24А В42000	адаптированная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Посещение воспитанников групп учреждений от планового значения, не менее	Процент	744	70	70	70	70	5			
8010110,9 9,0,БВ24А В40000	адаптированная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа кратковременного пребывания детей	Посещение воспитанников групп учреждений от планового значения, не менее	%	744	70	70	70	70	5			

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						Размер платы (цена, тариф)	
	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	наименование показателя <sup>3</sup>	единица измерения по ОКЕИ	значение			допустимое (возможное) отклонение <sup>5</sup>	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение <sup>6</sup>	причина отклонения		
						утвержденное в муниципальном задании на год <sup>3</sup>	утвержденное в муниципальном задании на отчетную дату <sup>4</sup>	исполнено на отчетную дату					
1	2	3	4	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8010110,9 9,0,БВ24Д М62000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Число обучающихся	Человек	792	118	118	118				
8010110,9 9,0,БВ24Д М60000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Число кратковременного пребывания детей	Человек	792	0	0	0				
8010110,9	адаптиро	Обучающ	От 1 года	Число	Человек	792	1	1	2				

9,0,БВ24А Б22000	ванная образовательная программа	исея с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	до 3 лет	Очная	полного дня	обучающихся	Человек	792	218	218	202					
8010110,9 9,0,БВ24Д Н82000	Не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	0	0	0					
8010110,9 9,0,БВ24Д Н80000	Не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа кратковременного пребывания детей	Число обучающихся	Человек	792	0	0	0					
8010110,9 9,0,БВ24А В42000	адаптированная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	96	96	111					
8010110,9 9,0,БВ24А В40000	адаптированная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа кратковременного пребывания детей	Число обучающихся	Человек	792	0	0	0					

Часть 2. Сведения о выполняемых работах<sup>2</sup>

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 на 20\_\_ год и на плановый период 20\_\_ и 20\_\_ годов на 1\_\_ 20\_\_ г.:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы				Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель качества работы			
	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	наименование показателя <sup>3</sup>	единица измерения по ОКЕИ	значение	допустимое (возможное) отклонение <sup>5</sup>	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение <sup>6</sup>	причина отклонения
						наименование показателя <sup>3</sup>	утвержденное в муниципальном задании на год <sup>3</sup>	утвержденное в муниципальном задании на отчетную	исполнено на отчетную дату <sup>5</sup>	



														дату <sup>4</sup>				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				

### 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											Размер платы (цена, тариф)
	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	(наименование показателя) <sup>3</sup>	наименование показателя <sup>3</sup>	единица измерения по ОКЕИ	значение	утвержденное муниципальным заданием на год <sup>3</sup>	утвержденное муниципальным заданием на отчетную дату <sup>5</sup>	исполнено на отчетную дату <sup>5</sup>	допустимое (возможное) отклонение <sup>5</sup>	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение <sup>6</sup>	отклонение, причина отклонения					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			


Руководитель (уполномоченное лицо) Директор \_\_\_\_\_ Долгих Н.П.  
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

«09» октября 2023 г.

1 Указывается номер муниципального задания, по которому формируется отчет.