

Рис. 89

Утверждаю
Начальник Управления
образования
администрации города Лысьвы
Л.Е. Степанова
(подпись)
«07» ИЮНЯ 2021 г.



ОТЧЕТ
о выполнении муниципального задания № 1 4

на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов
от «07» июля 2021 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 ежеквартально
(бюджетное, автономное, казенное)

Коды	0506001
Форма по ОКУД	07.07.2021
Дата начала действия	
Дата окончания действия	
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	85.11
По ОКВЭД	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8010110,9 9,0,БВ24Д М62000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	Процен т посеше ния воспит анника ми групп учрежд ений от планов ого значен ия	Процен т	744	100	100	100	5		
8010110,9 9,0,БВ24Д М60000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа кратковрем енного пребывани я детей	Процен т посеше ния воспит анника ми групп учрежд ений от планов ого значен ия	Процен т	744	100	100	100	5		

8010110,9 9,0,БВ24А Б22000	адапированная 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	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	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 значения	Процент	744	100	100	100	5		

8010110,9 9,0,БВ24А В42000	адаптивная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Посещение воспитанниками групп учреждений от планового значения, не менее	Процент	744	70	70	70	5		
8010110,9 9,0,БВ24А В40000	адаптивная образовательная программа	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа кратковременного пребывания детей	Посещение воспитанниками групп учреждений от планового значения, не менее	%	744	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 оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги						Размер платы (цена, тариф)			
	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	единица измерения по ОКЕИ	значение	утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату ⁴	исполнено на отчетную дату	допущено (возможное отклонение) ⁵	отклонение, превышающее допустимое (возможное отклонение) ⁶	причина отклонения				
													наименование	код ³	наименование
1	2	3	4	5	6	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	Очная	группа полного дня	Число обучающихся	Человек	792	99	99	115				
8010110,9 9,0,БВ24Д М60000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа кратковременного пребывания детей	Число обучающихся	Человек	792	0	0	0				

8010110,9 9,0,БВ24А Б22000	адаптиро ванная образова тельная программ а	Обучающ иеся с ограниче нными возможно стями здоровья (ОВЗ)	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	Число обучаю щихся	Человек	792	0	0	1			
8010110,9 9,0,БВ24Д Н82000	Не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обучаю щихся	Человек	792	332	332	325			
8010110,9 9,0,БВ24Д Н80000	Не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа кратковрем енного пребывани я детей	Число обучаю щихся	Человек	792	0	0	0			
8010110,9 9,0,БВ24А В42000	адаптиро ванная образова тельная программ а	Обучающ иеся с ограниче нными возможно стями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обучаю щихся	Человек	792	57	57	63			
8010110,9 9,0,БВ24А В40000	адаптиро ванная образова тельная программ а	Обучающ иеся с ограниче нными возможно стями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа кратковрем енного пребывани я детей	Число обучаю щихся	Человек	792	0	0	0			

Часть 2. Сведения о выполняемых работах²

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				
			единица измерения по ОКЕИ	значение			
				утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную	исполнено на отчетную дату ⁵	
			наименование ³	код ³	утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную	исполнено на отчетную дату ⁵

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)						
			единица измерения по ОКЕИ	код ³	значение			исполнено на отчетную дату ⁵							
					утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату ⁵	исполнено на отчетную дату ⁵								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ Директор _____
 (должность) (подпись)



_____ Долгих Н.П.
 (расшифровка подписи)

«07» июля 2021 г.

1 Указывается номер муниципального задания, по которому формируется отчет.