ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 1587EA08CCF869777AABDC42376C44A1EDADC964D
Владелец: Ершова Оксана Владимировна
Действителен: с 18.11.2021 до 18.02.2023

ОТЧЕТ
о выполнении муниципального задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ)
муниципальным дошкольным образовательным учреждением « Детский сад № 14 Советского района Волгограда»
за 1 квартал 2022 год

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

Раздел1

Наименование муниципальной услуги, код услуги **Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования, 50.Д45.0**

2. Категории потребителей муниципальной услуги **0110152 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 из общероссийских перечней, либо регионального перечня	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги								
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения		утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение от установленных показателей качества муниципальной услуги (%)	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение от установленных показателей качества муниципальной услуги (%)	причина отклонения
							наименование	код по ОКЕИ						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
801011О.99.0.БВ24ВУ42000	003 не указано	003 Обучающиеся за исключением обучающихся с	003 от 3 лет до 8 лет	**01 очная**	**06 группа полного дня**	**Удовлетворенность родителей (законн**	**процент**	**744**	**100%**	**100%**	**100%**	Применяется ко всему муниципальному заданию		

		ограниче ными возможно стями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидо .				ых предста вителей) качеств ом дошколь ного образова ния								
801011О.99.0.БВ24ВТ22000	**003 не указано**	**003 обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов**	**002 от 1 года до 3 лет**	**01 очная**	**06 группа полного дня**	**Удовлетворенность родителей (законных представителей) качеством дошкольного образования**	**процент**	**744**	**100%**	**100 %**	**100%**	Применяется ко всему муниципальному заданию		
801011О.99.0.БВ24АВ42000	**003 не указано**	**004 Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).001 адаптированная образовательная программа.**	**003 от 3 лет до 8 лет**	**01 очная**	**06 группа полного дня**	**Удовлетворенность родителей (законных представителей) качеством дошкольного образования**	**процент**	**744**	**100%**	**100 %**	**100%**	Применяется ко всему муниципальному заданию		

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

Уникальный номер реестровой записи из общероссийских перечней, либо регионального перечня	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги									Размер платы (цена, тариф)
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения		утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату	допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема муниципальной услуги	отклонения, превышающие допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема муниципальной услуги	причина отклонения	
							наименование	код по ОКЕИ							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15*	16
801011О.99.0.БВ24ВУ42000	**003 не указано**	**003 Обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов**	**003 от 3 лет до 8 лет**	**01 очная**	**06 группа полного дня**	**число обучающихся (человек)**	**человек**	**792**	**290**		**288**	Применяется ко всему муниципальному заданию			**бесплатно**
801011О.99.0.БВ24ВТ22000	**003 не указано**	**003 Обучающиеся**	**002 от 1 года до 3 лет**	**01 очная**	**06 группа полного дня**	**число обучающихся**	**человек**	**792**	**79**		**79**	Применяется ко всему муниципальному			

		за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов										задании			
801011О.99.0.БВ24АВ42000	003 не указано	004 Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).001 адаптированная образовательная программа.	003 от 3 лет до 8 лет	01 очная	06 группа полного дня	число обучающихся	человек	792	30		31	Применяется ко всему муниципальному заданию			

Отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение от установленных показателей **качества** муниципальной услуги (всего муниципального задания) составило 0 **%;**

Отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение от установленных показателей **объема** муниципальной услуги (всего муниципального задания) составило 0 **человек** (для учреждений дополнительного образования – **человеко-часов**)*

* Отклонения указываются после всех разделов с отчетными сведениями о фактическом достижении показателей, характеризующих качество и объем муниципальной услугиМуниципальное задание выполнено на 99 %

Заведующий МОУ Детским садом № 14 О.В. Ершова

Исполнитель _____

Проверил оценку выполнения показателей

«___»_____20___ год

главный специалист Советского ТУ ДОАВ _____/Р.С.Восканян /