

Приложение № 2
к Приказу МКУ "Районное управление образования" №28 от 22.01.2016г.
"Об утверждении формы муниципального задания на оказание муниципальных
услуг (выполнение работ) в отношении муниципальных учреждений и финансовом обеспечении выполнения государственного задания

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ**

от " 31 " 01 за 2024 год 20 25 г.

Наименование муниципального учреждения
Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования "Кабанский район" Республики Бурятия

Виды деятельности муниципального учреждения
Дополнительное образование

Вид муниципального учреждения
организация дополнительного образования детей
(указывается вид учреждения
из базового (отраслевого) перечня)

Периодичность
1 раз в год

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

Коды
0506001

Форма по
ОКУД
Дата
по сводному
реестру
По ОКВЭД
По ОКВЭД
По ОКВЭД

Часть I. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

Раздел _____ I _____

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню

1. Наименование муниципальной услуги реализация дополнительных общеразвивающих программ

2. Категории потребителей муниципальной услуги физические лица

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 оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги				причина отклонения		
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ	утверждено муниципальным заданием на год	исполнено на отчетную дату	допусти-мое (возмож-ное) отклонение	отклонение, превы-шающее допустимое (возмож-ное) значение			
												код	наименование
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1102000000000001002100					очная	Полнота реализации дополнительных общеразвивающих программ	%		100				
						Доля родителей (законных представителей), удовлетворенных условиями и качеством предоставляемой услуги	%		100				
						Доля своевременно устраненных общеобразовательным учреждением нарушений, выявленных в результате проверок органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляющими функции по контролю и надзору в сфере образования, %	%		100				

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги						Показатель объема муниципальной услуги						Средний размер платы (цена, тариф)	
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допусти-мое (возмож-ное) отклонение	отклонение, превы-шающее допустимое (возмож-ное) значение		
														код
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1102000000000001002100	детей с ограниченными возможностями	технические			очное	количество детей			60	60			бесплатно	
0	детей с ограниченными возможностями				очное	количество			26	26			бесплатно	
552A344000 (42 ГА200280)	детей с ограниченными возможностями				очное	количество			51	51			бесплатно	
552A344000 (42 ГА200280)	детей с ограниченными возможностями				очное	количество			502	502			бесплатно	
					очное	количество			63	63			бесплатно	

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		исполнено на отчетную дату	допущено (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	код								
							наименование	наименование					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14



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

Согласовано ведущий специалист _____ заместитель начальника МКУ "РУО" _____
 (подпись) (подпись) (должность)

" 22 " 01 2025 г.

Вторушина Т.А.
 (расшифровка подписи)

Титова А.А.
 (расшифровка подписи)