

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 1 35/2
на 20 24 год и на плановый период 20 25 и 20 26 годов
от " 16 " декабря 20 24 г.

Наименование муниципального учреждения (обособленного подразделения) _____
**Муниципальное бюджетное дошкольное учреждение города Керчи Республики Крым "Детский сад
комбинированного вида №46 "Солнышко"**

Вид деятельности муниципального учреждения (обособленного подразделения) _____
образование

(указывается вид деятельности муниципального учреждения,
по которым ему утверждено муниципальное задание)

Периодичность годовой отчет о выполнении муниципального задания 2024 г.

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

	Коды
Дата	13.01.2025
Код по сводному реестру	353Э0634
По ОКВЭД	85.11
По ОКВЭД	88.91
По ОКВЭД	

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах ²

Раздел 1

1. Наименование муниципальной услуги

Реализация основных общеобразовательных программ

Код по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню

БВ24

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 ³	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги								
						наименование показателя ³	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение ⁶	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁷	причина отклонения
	(наименование показателя ³)	(наименование показателя ³)	(наименование показателя ³)	(наименование показателя ³)	(наименование показателя ³)		наименование ³	код по ОКЕИ ³	утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату ⁴	исполнено на отчетную дату ⁵			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8010110.99.0.БВ24АВ42000	адаптированная образовательная программа	обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	от 3 лет до 8 лет	очная	группа полного дня	Доля родителей (законных представителей) удовлетворенных качеством образования	%	744	80		80			

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

Уникальный номер реестровой записи ³	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги							Средний размер платы (цена, тариф)
						наименование показателя ³	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение ⁶	
	(наименование показателя ³)	(наименование показателя ³)	(наименование показателя ³)	(наименование показателя ³)	(наименование показателя ³)		наименование ³	код по ОКЕИ ³	утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату ⁴	исполнено на отчетную дату ⁵		

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

Уникальный номер реестровой записи ³	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы)		Показатель качества работы								
						наименование показателя ³	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение ⁶	отклонение, превышающее допустимое (возможное) ⁶	причина откл-о-
	наименование показателя ³	код по ОКЕИ ³	утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату ⁵									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8532110.99.0.Б B19AA14000	дети-инвалиды	от 3 до 8 лет			группа полного дня	001. Число человеко-дней пребывания	человек о-день	540	800		794			
						002. Число человеко-часов пребывания	человек о-час	539	8400		8337			
						003. Число детей	человек	792	5		5			

Часть 2. Сведения о выполняемых работах ²

Раздел _____

1. Наименование работы _____

Код по региональному
перечню

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__ г.

Уникальный номер реестровой записи ³	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы)		Показатель качества работы								
						наименование показателя ³	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение ⁶	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁷	причина отклонения
	наименование показателя ³	наименование показателя ³	наименование показателя ³	наименование ³	код по ОКЕИ ³		утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату ⁴	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 ³	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель объема работы									Размер платы (цена, тариф)
						наименование показателя ³	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение ⁶	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁷	причина отклонения	
	наименование показателя ³	наименование показателя ³	наименование показателя ³	наименование ³	код по ОКЕИ ³		утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату ⁴	исполнено на отчетную дату ⁵						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Руководитель (уполномоченное лицо)

" 13 " января 2025 г.



М.А. Калмыта
(расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 10485556620218183357344113440560018432977890962

Владелец Калита Майя Анатольевна

Действителен с 17.05.2024 по 17.05.2025