ОТЧЁТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ МБДОУ № 35 за 1 квартал 2021г.

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах <1>

Раздел _____

1**. Наименование муниципальной услуги**	Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню	**50.Д.45**

1.1.Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования

2 . Категории потребителей муниципальной услуги - физические лица до 8 лет:

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих полноту и (или) качество муниципальной услуги

3.1.Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующие качество муниципальной услуги: Реализация основных образовательных программ дошкольного образования

Уникальный номер реестро-вой записи	Показатель, характеризующий содержание услуги			Показатель, характеризующий условия оказания услуги		Показатель качества муниципальной услуги								
						Наименование показателей	единица измерения по ОКЕИ		Значение			Допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	Причина отклонения
	Категория потребителей	Виды образовательных программ	Возраст обучающихся	Формы образования и формы реализации ОП	Справочник периодов пребывания		наименование	код	Утверждено в муниципальном задании на год	Утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	Исполнено на отчетную дату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
801011О.99.0.БВ24ДМ62000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	очная	Группа полного дня	Полнота реализации основной образовательной программы дошкольного образования	%	744	100	100	100	5		
						Обеспеченность педагогическими кадрами	%	744	100	100	100	5		
						Обеспеченность учебно-методическим комплектом по реализуемой основной образовательной программе дошкольного образования	%	744	100	100	100	5		

801011О.99.0.БВ24ДН82000	Не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	очная	Группа полного дня	Полнота реализации основной образовательной программы дошкольного образования	%	744	100	100	100	5		
						Обеспеченность педагогическими кадрами	%	744	100	100	100	5		
						Обеспеченность учебно-методическим комплектом по реализуемой основной образовательной программе дошкольного образования	%	744	100	100	100	5		
						Обеспеченность учебно-методическим комплектом по реализуемой основной образовательной программе дошкольного образования	%	744	100	100	100	5		

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих полноту муниципальной услуги: Реализация основных образовательных программ дошкольного образования

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги			Значение показателя объема муниципальной услуги			Размер платы (цена)			Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема муниципальной услуги	
	Категория потребителей	Виды образовательных программ	Возраст обучающиеся	Формы образования и формы реализации ОП	Справочник периодов пребывания	Наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		Утверждено в муниципальном задании на год	Утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	Исполнено на отчетную дату	2021 год (очередной финансовый год)	2022 год (1-й год планового периода)	2023год (2-й год планового периода)	В процентах	В абсолютных показателях
							наименование	код								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
801011О.99.0.БВ24ДМ62000	Не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	очная	Группа полного дня	Средняя посещаемость	чел	792	40	40	40				5	2
801011О.99.0.БВ24ДН82000	Не указано	Не указано	От 3 лет до 8лет	очная	Группа полного дня	Средняя посещаемость	чел	792	140	140	143				5	7

№	категория потребителей	01.01	01.02	01.03	В среднем:
1	Дети с 1 года до 3 лет	39	39	40	40
2	Дети с 3 до 8 лет	144	144	144	144
	Итого:	183	184	185	184

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах <1>

Раздел _____

1**. Наименование муниципальной услуги**	Уникальный номер по базовому(отраслевому) перечню	**50.785.0**

1.1.Присмотр и уход

2 . Категории потребителей муниципальной услуги - физические лица до 8 лет:

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги		Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатель объема муниципальной услуги									Размер платы
				Наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		Значение			Допустимое (возможное) отклонение	Отклонение превышающее допустимое (возможное) отклонение	Причина отклонения	
							Утверждено в муниципальном задании на год	Утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	Исполнено на отчетную дату				
	Категория потребителей	Возраст обучающихся	Справочник периодов пребывания	Число детодней	детодни	код							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
853211О.99.0.БВ19АА50000	Физические лица за исключением льготных категорий	с 1 года до 3 лет	группа полного дня	Посещаемость, число детодней	детодни	5401	3000	1200	1043	5	-13%	Высокая заболеваемость при адаптации	162,6
853211О.99.0.БВ19АА56000	Физические лица за исключением льготных категорий	с 3 лет до 8 лет	группа полного дня	Посещаемость, число детодней	детодни	5401	10000	3000	3350	5	+10%	Увеличение доли воспитанников данной категории	171,5

853211 О.99.0. БВ19А А14000	Дети – инвалиды	с 3 лет до 8 лет	группа полного дня	Посещаемость, число детодней	детодни	5401	100	30	52	5	+73%	Увеличение контингента воспитанников в данной категории	0,00
853211 0.99.0. БВ19А Б40000	Дети с туберкулезной интоксикацией	с 3 лет до 8 лет	группа полного дня	Посещаемость, число детодней	детодни	5401	7500	1875	1758	5	-6%	Повышенная заболеваемость воспитанников	0,00

	2021	01.01	01.02	01.03	Итого
1	дети с 1года до 3 лет	289	311	443	**1043**
2	дети с 3 лет до 8 лет	913	1020	1417	**3350**
3	дети-инвалиды с 3-8 лет	14	16	22	**52**
4	дети тубинфицированные	452	496	810	**1758**

Руководитель (уполномоченное лицо) _____заведующий_____ _____ __Камышникова С.В.__
(должность) (подпись) (расшифровка)

«_06___» __апреля_____ 2021года

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 35" МЕТЕЛИЦА" Г. ВОРКУТЫ
2021-04-07 12:57:16