

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ №
на 2017 год
от 15 октября 2017г.

Наименование муниципального учреждения _____ Форма по ОКВЭД _____
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 1 г. Алатырь _____
Имя, фамилия и отчество руководителя муниципального учреждения _____ Имя _____
Служба и должность _____ по состоянию на _____
Имя муниципального учреждения _____ Форма по ОКВЭД _____
Муниципальное учреждение дополнительного образования _____ Форма по ОКВЭД _____
Муниципальное учреждение дополнительного образования _____ Форма по ОКВЭД _____
Муниципальное учреждение дополнительного образования _____ Форма по ОКВЭД _____

Проводимость _____ (осуществляется в соответствии с первоначальным представлением отчета о выполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)

Часть I Сведения об оказываемых муниципальных услугах
Результат I

1. Наименование муниципальной услуги _____ Уникальный номер по бюджету (органному) _____
2. Категория потребителей муниципальной услуги _____ 1178400120100020100100
3. Сведения о фактическом исполнении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги _____
3.1. Сведения о фактическом исполнении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги _____

Уникальный номер муниципальной услуги	Показатели, характеризующие исполнение муниципальной услуги				Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги (форма) оказания муниципальной услуги				Показатели качества муниципальной услуги				
	индексация показателя	индексация показателя	индексация показателя	индексация показателя	индексация показателя	индексация показателя	индексация показателя	индексация показателя	статус исполнения по СЖЕИ (индексация)	количество по муниципальным заданиям	количество по отчетным годам	документальное подтверждение исполнения	отсутствие предельно допустимых значений
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

								число человек-дней обучения	540				
--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------	-----	--	--	--	--

Рисунок 3

1. Наименование очунишальной службы _____

Директор и/или _____

2. Категория подготавливаемой службы _____

Финансовое имя _____

3. Сведения о фактическом исполнении показателей, характеризующих объем и (или) качество очунишальной службы _____

3.1 Сведения о фактическом исполнении показателей, характеризующих качество очунишальной службы _____

Универсальный номер по форме № _____

1010004004000000100

Универсальный номер реестровой записи	Показатели, характеризующий содержание очунишальной службы						Показатели, характеризующий уровень качества оказания очунишальной службы			статус исполнения обязательств по оплате услуг	статус исполнения обязательств по оплате услуг		
	показатели, характеризующий показатели	показатели, характеризующий показатели	показатели, характеризующий показатели	показатели, характеризующий показатели	показатели, характеризующий показатели	показатели, характеризующий показатели	показатели, характеризующий показатели	показатели, характеризующий показатели					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

3.2 Сведения о фактическом исполнении показателей, характеризующих объем очунишальной службы

Универсальный номер реестровой записи	Показатели, характеризующий содержание очунишальной службы						Показатели, характеризующий уровень качества оказания очунишальной службы					Уровень готовности (отм. интр.)		
	показатели, характеризующий показатели	показатели, характеризующий показатели	показатели, характеризующий показатели	показатели, характеризующий показатели	показатели, характеризующий показатели	показатели, характеризующий показатели	статус исполнения обязательств по оплате услуг	статус исполнения обязательств по оплате услуг	статус исполнения обязательств по оплате услуг	статус исполнения обязательств по оплате услуг				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
						Бюджетные ассигнования	792	238,3	270,7	46%			В графе 10 указать уровень готовности по графе 11 (1 - полностью, 2 - частично, 3 - не)	113
1010004004000000100						число человек-дней обучения	579							

						Число человек-дней предоставления услуг	540									
--	--	--	--	--	--	---	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Таблица 4

1. Наименование муниципальной услуги _____

2. Категория потребителей муниципальной услуги _____

3. Сведения о фактическом исполнении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги _____

4. Сведения о фактическом исполнении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги _____

Уникальный номер по балансу (отраслевой) _____

11785001200400000009100

Уникальный номер государственной услуги	Показатели, характеризующий содержание муниципальной услуги						Показатели, характеризующий объем (факт) оказания муниципальной услуги				Показатели качества муниципальной услуги			
	наименование показателей	наименование показателей	наименование показателей	наименование показателей	наименование показателей	наименование показателей	единица измерения по ОКЕИ	количество в муниципальной единице	исполнено на отчетный день	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	Средний размер платы (цена, тариф)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		14
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

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

Уникальный номер государственной услуги	Показатели, характеризующий содержание муниципальной услуги						Показатели, характеризующий объем (факт) оказания муниципальной услуги				Показатели качества муниципальной услуги			
	наименование показателей	наименование показателей	наименование показателей	наименование показателей	наименование показателей	наименование показателей	единица измерения по ОКЕИ	количество в муниципальной единице	исполнено на отчетный день	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	Средний размер платы (цена, тариф)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		14
11785001200400000009100	акт-инвентаризация	-	-	-	группа объектов для	Число актов	штук	792	0	1	15%	85,0%	В группе 10 объектов не выявлено нарушений в соответствии с п. 11 - отклонения составляют не более 3 шт	
						Число человек-дней предоставления услуг	человек-дней	519	-	-	-	-		
						Число человек-дней предоставления услуг	человек-дней	540	-	-	-	-		

Таблица 5

1. Наименование муниципальной услуги _____

2. Категория потребителей муниципальной услуги _____

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

4. Сведения о фактическом исполнении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги _____

Уникальный номер по балансу (отраслевой) _____

11785001200400000009100

Уникальный номер реестровой записи	Диагностика, superatoгностическое обследование муниципальных учреждений						Диагностика, superatoгностическая оценка (форма) оказания муниципальной услуги		Плановая оценка муниципальной услуги				
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения по ОКЕД наименование адрес	количество в муниципальном заказе на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение процентное допустимое максимальное	причина отклонения	Степень применения (зачтено, не зачтено)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

3.2. Сведения о фактически достигнутом показателе, superatoгностическое обследование муниципальной услуги

Уникальный номер реестровой записи	Диагностика, superatoгностическое обследование муниципальной услуги						Диагностика, superatoгностическая оценка (форма) оказания муниципальной услуги		Плановая оценка муниципальной услуги				Степень применения (зачтено, не зачтено)	
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения по ОКЕД наименование адрес	количество в муниципальном заказе на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение процентное допустимое максимальное	причина отклонения		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
117850012004000000 00100	дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей	-	-	группа психолог.diag	-	Число детей	человек	792	1	1,4	13%	13,6%	Итого: 10 Увеличение определенных обязанностей в группе 11 - бюджетными назначениями в 3 млн	
						Число человек-членов проблемных семей	человек	339	-	-	-	-		
						Число человек для проблемных семей	человек	540	-	-	-	-		

Приложение 6

1. Наименование муниципальной услуги
Коррекционно-педагогическая, логопедическая помощь обучающимся

2. Категория потребителей муниципальной услуги
Финансирование

3. Сведения о фактически достигнутом показателе, superatoгностическое обследование муниципальной услуги

3.1. Сведения о фактически достигнутом показателе, superatoгностическое обследование муниципальной услуги

Уникальный номер реестровой записи	Диагностика, superatoгностическое обследование муниципальной услуги						Диагностика, superatoгностическая оценка (форма) оказания муниципальной услуги		Плановая оценка муниципальной услуги				
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения по ОКЕД наименование адрес	количество в муниципальном заказе на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение процентное допустимое максимальное	причина отклонения	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

3.2. Сведения о фактически достигнутом показателе, superatoгностическое обследование муниципальной услуги

Универсальный налоговый код клиента	История, специфичный код по типу сотрудничества				История, специфичный код клиента (попр.)				История, специфичный код клиента (попр.)				История, специфичный код клиента				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
11740000000000107101	История, специфичный код клиента	Сумма расходов на КРД	Итого в соответствии с условиями сделки на РД	История, специфичный код клиента	История, специфичный код клиента	История, специфичный код клиента	История, специфичный код клиента	История, специфичный код клиента	История, специфичный код клиента		

Таблица 2. Сведения о налоговых периодах

Универсальный налоговый код клиента

1. Налоговое сотрудничество

2. Категория налогоплательщика

3. Сведения о формах, акциях, гарантиях, специфичных условиях

3.1 Сведения о формах, акциях, гарантиях, специфичных условиях

Универсальный налоговый код клиента	История, специфичный код клиента				История, специфичный код клиента				История, специфичный код клиента				История, специфичный код клиента	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
.	История, специфичный код клиента	Сумма расходов на КРД	Итого в соответствии с условиями сделки на РД	История, специфичный код клиента	История, специфичный код клиента	История, специфичный код клиента	История, специфичный код клиента	История, специфичный код клиента

3.2 Сведения о формах, акциях, гарантиях, специфичных условиях

Универсальный код по федеральной системе	Плановый, оперативный составные работы				Плановый, оперативный состав (форма) составные работы				Плановые работы муниципальной работы				
	минимизация плановых работ	минимизация плановых работ	минимизация плановых работ	минимизация плановых работ	минимизация плановых работ	минимизация плановых работ	минимизация плановых работ	минимизация плановых работ	минимизация плановых работ	минимизация плановых работ	минимизация плановых работ	минимизация плановых работ	минимизация плановых работ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
.

Руководитель (подпись и печать) _____ Заместитель МЭДОУ № 1 г. Алматы (подпись)
 _____ И.И. Каспа (подпись) (подпись)

21.07.2017г.