

УТВЕРЖДЕНО

Начальник Управления образования
Администрации г. Переславля-
Залесского



Т.Ю. Коняева

25 октября 2018 г.

(приказ от 25.10.2018 № 407/01-04)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ № 19/18 - 1

муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Рябинка»
на 2018-2020 годы

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

№п/п	Код ОКВЭД	Наименование вида деятельности
1	85.11	Образование дошкольное
2	88.91	Предоставление услуг по дневному уходу за детьми

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

Наименование муниципальной услуги	«Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования»
Код услуги по базовому (отраслевому) перечню	БВ24
Категории потребителей муниципальной услуги	Физические лица в возрасте до 8 лет

Показатели объема муниципальной услуги «Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования»

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы)	Показатели объема муниципальной услуги	Значение показателя объема муниципальной услуги
------------------------------------	---------------------------------	-----------------	--	---

		оказания муниципальной услуги	наименование показателя	единица измерения	2018 год	2019 год	2020 год		
1	2		3	4	5	6	7	8	
8010110.99.0.БВ24ВТ22000	Образовательная программа	обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	от 1 года до 3 лет	очная	Число обучающихся	чел.	45	44	44
8010110.99.0.БВ24ВУ42000		дети-инвалиды	от 3 лет до 8 лет	очная	Число обучающихся	чел.	138	145	145
8010110.99.0.БВ24ГД82000		ОВЗ	от 3 лет до 8 лет	очная	Число обучающихся	чел.	2	2	2
8010110.99.0.БВ24ВЭ62000		дети-инвалиды	от 3 лет до 8 лет	очная	Число обучающихся	чел.	1	1	1
8010110.99.0.БВ24АВ42000	адаптированная образовательная программа	обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	от 3 лет до 8 лет	очная	Число обучающихся	чел.	45	40	40
Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема						%	3	3	3

Наименование муниципальной услуги	«Присмотр и уход»
Код услуги по базовому (отраслевому) перечню	БВ19
Категории потребителей муниципальной услуги	— Физические лица

Показатели объема муниципальной услуги «Присмотр и уход»

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги		Условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатели объема муниципальной услуги		Значение показателя объема муниципальной услуги		
				наименование показателя	единица измерения	2018 год	2019 год	2020 год
8532110.99.0.BV19AA50000	от 1 года до 3 лет	физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня	число детей	чел.	45	44	44
8532110.99.0.BV19AA56000	от 3 лет до 8 лет	физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня	число детей	чел.	180	181	181
8532110.99.0.BV19AA14000	от 3 лет до 8 лет	дети-инвалиды	группа полного дня	число детей	чел.	4	4	4
8532110.99.0.BV19AA98000	от 3 лет до 8 лет	дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей	группа полного дня	число детей	чел.	2	2	2
Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема					%	3	3	3

Часть 3. Прочие сведения о муниципальном задании

№ п/п	Наименование	Требования
1.	Основания для приостановления выполнения муниципального задания	Ненадлежащее выполнение муниципального задания Иные случаи в соответствии с действующим законодательством
1.	Основания для досрочного прекращения выполнения муниципального задания	Реорганизация учреждения Ликвидация учреждения Исключение муниципальной услуги (работы) из ведомственного перечня муниципальных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) муниципальными учреждениями Иные случаи в соответствии с действующим законодательством

2.	Порядок контроля учредителем выполнения муниципального задания	Формы контроля		Периодичность
		Мониторинг выполнения муниципального задания		1 раз в квартал
		Аудиторские проверки УО как главного администратора средств местного бюджета		Согласно плана Управления образования
3.	Требования к отчетности о выполнении муниципального задания			
3.1.	Периодичность представления отчетов о выполнении муниципального задания	1 раз в квартал		
3.2.	Сроки представления отчетов о выполнении муниципального задания	До 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом		
3.3.	Дополнительные формы отчетности о выполнении муниципального задания	-		
3.4.	Иные требования к отчетности о выполнении муниципального задания	-		
4.	Иные требования, связанные с выполнением муниципального задания	-		

ОТЧЕТ

_____ (наименование учреждения)

О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 19/18 на 2018 - 2020 год (годы)

за _____ 20__ г.
(отчетный период)

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

№п/п	Код ОКВЭД	Наименование вида деятельности

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

Наименование муниципальной услуги	
Код услуги по базовому (отраслевому) перечню	
Категории потребителей муниципальной услуги	

1) **Показатели объема муниципальной услуги**

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатели объема муниципальной услуги						
			наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

<p>УТВЕРЖДАЮ</p> <p>_____</p> <p>(руководитель учреждения)</p> <p>_____</p> <p>(подпись) (ФИО)</p> <p>МП " " 20__ г.</p>	<p>СОГЛАСОВАНО</p> <p>Заместитель начальника Управления образования - начальник отдела развития общего и дополнительного образования _____ Е.В. Сапожникова</p> <p>Начальник отдела по исполнению переданных полномочий МУ «ЦОФ» _____ Е.Г. Тютерева</p> <p>" " 20__ г.</p>
--	---