

**ОТЧЕТ (предварительный) О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ**
на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов
от «30» ноября 2018 года

Форма по ОКУД	Кода
	0506301
Дата	30.11.2018
по Сводному реестру	
По ОКЗУД	85.41

Наименование муниципального учреждения города Таганрога муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр внешкольной работы

Виды деятельности муниципального учреждения города Таганрога образование и наука

Вид муниципального учреждения города Таганрога организация дополнительного образования

(указывается вид муниципального учреждения города Таганрога из базового (отраслевого) перечня)

Периодичность годовая

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

ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах
РАЗДЕЛ 1

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 (формы) оказания муниципальной		Показатель качества муниципальной услуги						
	виды образовательных программ	категория потребителей	направленность образовательной программы	формы образования и формы реализации образовательных программ	-	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утвержден о в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допусти мое (возможное) отклонение	отклонен ие, превыша ющее допустим ое (возможное) значение	причина отклонения
							наименован ие	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
в соответствии с пунктом 3.2	в соответствии с пунктом 3.2	в соответствии с пунктом 3.2	в соответствии с пунктом 3.2	в соответствии с пунктом 3.2	в соответствии с пунктом 3.2	доля родителей (законных представителей), удовлетворенных условиями и качеством предоставляемой образовательной услуги	проценты	744	95	95	5	0,0	
						доля своевременно устраненных образовательным учреждением нарушений, выявленных в результате проверок органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими функции по контролю и надзору в сфере	проценты	744	100	100	5	0,0	

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги							Средний размер платы (цена, тариф)	
	виды образовательных программ	категория потребителей	направленность образовательной программы	формы образования и формы реализации образовательных программ	-	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение		причина отклонения
							наименование	код						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8042000 99 0 ББ52АЕ52000	не указано	не указано	физкультурно-спортивной	Очная		число человеко-часов пребывания	человеко-час	539	70 272	73 332	3514	0		-
8042000.99.0 ББ52АЕ76000	не указано	не указано	художественной	Очная		число человеко-часов пребывания	человеко-час	539	115 092	114 959	5755	0		-
8042000.99.0.ББ52АЖ00000	не указано	не указано	туристско-краеведческой	Очная		число человеко-часов пребывания	человеко-час	539	14 040	11 623	702	-1715	уменьшение количества групп, наличие больничных листов и посещен некурсов повышения квалификации	-
8042000 99 0.ББ52АЖ24000	не указано	не указано	социально-педагогической	Очная		число человеко-часов пребывания	человеко-час	539	195 048	182 376	9752	-2920	наличие больничных листов и посещениекурсов повышения квалификации	-
42Д49003000100301003100	адаптированная образовательная программа	дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	физкультурно-спортивной	Очная		число человеко-часов пребывания	человеко-час	539	900	1 792	45	847	неправильный расчет количества учебных недель	-
ИТОГО									395 352	384 082				

Руководитель (уполномоченное лицо)

Гафаров
(подпись)



А.В. Шаймурто
(расшифровка подписи)

« _____ » 20 _____