ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 90720231003

	на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов		Коды
	от «15» января 2024г.	Форма по ОКУД	0506501
		Дата	15.01. 2024Γ
Наименование муниципа.	льного учреждения Кашарского района (обособленного подразделения)	Код по	
Муниципальное бюджетн	пое дошкольное образовательное учреждение	сводному	
Киевский детский сад №2	23 «Тополек»	реестру	
Виды деятельности муни	ципального учреждения Кашарского района (обособленного подразделени	По	85.11
Образование дошкольное		ОКВЭД	
П		По	
Периодичность	ежегодно	ОКВЭД	
	(указывается в соответствии с периодичностью предоставления отчета	По	
	о выполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)		•

ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах 2

РАЗДЕЛ 1

1. Наименование муниципальной услуги:

«Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования» _

Код по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню

сийскому ечню или

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

Уникальн	Ι	Іоказателн	·,	Показ	атель,			Показат	ель качеств	а мунициі	пальной у	слуги		
ый номер	xapa	ктеризую	щий	характері	изующий	Наименова	Едини	ща	,	Значение		Допуст	Отклонени	Причин
реестрово	содержан	ие муниц	ипальной	условия	(формы)	ние	измере	К ИН				имое	e,	a
й записи		услуги		оказа	ания	показателя						(возмож	превышаю	отклоне
				мунициі	пальной							ное)	щее	ния
				усл	уги							откло-	допустимо	
							Наименова	Код	Утвержде	Утвержд	Исполне	нение	e	
							ние	ПО	НО	ено в	но на		(возможное	
	(наимено	(наимено	(наимено	(наимено	`			ОКЕИ		муницип	· .) отклоне-	
	вание	вание	вание	вание	вание				муниципа	альном	дату ⁴		ние ⁶	
				показател					льном	задании				
	ля)	я)	я)	я)	ля)				задании	на				
									на год	отчетную				
										дату				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
801011099			Не	Очная	-	1.	-	-	Соответст	Соответс	Соответс	Нет	-	
.0.БВ24ВТ		указано	указано			Соответст			вие	твие	твие			
22000	003					вие места								
	Обучаю					и условий								
	щихся за					оказания								
	исключе					услуг								
	нием					требовани								
	обучающ				ЯМ									
	ихся с					безопасно								

ограниче	сти(ГПН)	
нными	2.Соответс - Соответст Соответс Соответс Нет	
возможн	твие места вие твие твие	
остями и	и условий	
здоровья(оказания	
ОВ3)и	услуг	
детей	требовани	
инвалидо	MM MR	
В	СанПиН	
	3.Укомпле Процент 744 100% 100% 100% Нет	
	ктованнос	
	тьучрежде	
	ния	
	педагогиче	
	скими	
	работника	
	мии	
	специалис	
	тами их	
	образовате	
	льный	
	ценз	
	4.Доля Процент 744 100% 100% 100% Нет	
	педагоговс	
	воевремен	
	но	
	прошедши	
	х курсы	
	повышшш	
	ения	
	квалифика	
	ции	
	5. полнота Процент 744 100% 100% 100% Нет	
	реализаци	
	и и	
	образовате	
	льных	

THOTPOUG	
программ	
6 Отсутстви Отсутств Отсутств Нет	
Удовлетво е жалоб ие жалоб ие жалоб	
рительнос	
ТЬ	
потребите	
лей	
условиями	
, , ,	
качеством	
предостав	
ленной	
услуги	
7 Не Не более Не более	
Количеств более 14 14 14	
о дней	
пропусков	
по болезни	
на одного	
ребенка	

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

Уника	По	оказатель,		Показа	тель,]	Токазате	ль объема	а муниці	ипальной	й услуги			Размер
льный	характеризу	лощий сод	держание	характери	зующий	Наимено	Един	ица	3	начение	;	Допуст	Отклонен	Причи	платы
номер	муници	пальной у	слуги	условия (вание	измер	ения				имое	ие,	на	(цена,
реестр	-		-	оказа		показа-	-					(возмож	превышаю	отклон	тариф)
овой				муницип	альной	теля						ное)	щее	ения	
записи				услу	/ГИ							откло-	допустимо		
							Наимено	Код	Утвержд	Утверж	Исполн	нение5	e		
							вание	ПО	ено в		ено на		(возможно		
	(наименован	(наимено	(наименов	(наименов	(наимено			ОКЕИ	муницип	муници	отчетну	r	e)		
	ие	вание	ание	ание	вание				альном	пально	Ю		отклоне-		
	показателя)	показате	показателя	показателя	показате				задании	M	дату ⁴		ние 6		
	Ź	ля)))	ля)				на год	задании	_				
										на					
										отчетну	,				
										ю дату ³					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	От1 года до	Не	Не	Очная	-	001.	Человек	792	1	1	1	10%	-	-	бесплат
O.99.0.	3 лет 003	указано	указано			Число									ная
	Обучающиес					обучающ									
T2200	я за					ихся									
0	исключение														
	M					002	TT	540	90	90	90	2007			<i>c</i>
	обучающихс						Человеко	540	90	90	90	20%	-	-	бесплат
	ЯС					Число	/день								ная
	ограниченны					человеко									
	МИ					дней									
	возможностя					обучения									
	ми здоровья														
	(ОВЗ) и														
	детей														
	инвалидов					DV 31	теп 2								

РАЗДЕЛ __2__

1. Наименование муниципальной услуги: «Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования»

2. Категории потребителей муниципальной услуги:

Код по региональному перечню **50.д45.0**

«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

			ризующий			полон, характе	<u>p110/10241</u>		оказатель к					
альн		ржание ра		характери		Наименование	Едини			Значение		Допуст	Отклонени	Причина
ый				условия (формы)	показателя	измерен					имое	e,	отклонен
номе				оказания	работы		-					(возмож	превышаю	ИЯ
p							Наименов	Код	Утвержден	Утвержден	Исполн	ное)	щее	
реест	_	_	_	_			ание	ПО	ОВ	ОВ	ено на		допустимо	
рово	(наимено	(наимено	(наимено	(наимено	(наимен			ОКЕ	муниципал	муниципал	отчетну	нение ⁵	e	
й	вание	вание	вание	вание	ование			И	ьном	ьном	Ю		(возможно	
запис	показател	показател	показател	показател	показате				задании	задании на	дату ⁴		е) отклоне-	
И	я)	я)	я)	я)	ля)				на год	отчетную			ние 6	
										дату ³				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		Не	Не	Очная	-	Соответствие	_	-	Соответств	Соответств	Соответ	Нет	Нет	-
	'	указано	указано			места и условий			ие	ие	ствие			
9.0.Б						оказания услуг								
	Обучающ					Соответствие	_	-	Соответств	Соответств	Соответ	Нет	Нет	-
	иеся за					места и условий			ие	ие	ствие			
	исключен					оказания услуг								
	ием					требованиям								
	обучающ					СаНПиН								
	ихся с													
	ограниче													
	нными													
	возможно													
	стями													
	здоровья(
	ОВЗ) и													
	детей-													
	инвалидо													
	В					X7	П	711	1000/	1000/	1000/	TT	TT	
						Укомплектованн	процент	/44	100%	100%	100%	Нет	Нет	
						ость учреждения								
						педагогическими								
						работниками,								

			спениапистами								
			специалистами, их								
			ил образовательный								
		F	ценз	Пестан	744	100%	100%	100%	Нет	Нет	
				Процент	/44	100%	100%	100%	пет	пет	
			своевременно								
			прошедших								
			курсы								
			повышения								
			квалификации		-	1000	1000	1000	**	**	
				Процент	744	100%	100%	100%	Нет	Нет	
			реализации								
			образовательных								
			программ								
			Удовлетвореннос	-		Отсутствие		Отсутст	Нет	Нет	
			ть потребителей			жалоб		вие			
		,	условиями					жалоб			
			качеством								
			предоставленной								
			услуги								
			Количество дней	-			Не более14	Не	Нет	Нет	
			пропусков по			болеем14		более			
			болезни на					14			
			одного ребенка								

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы

Уника	Показате	ль, характе	ризующий	Показ	атель,				Показа	тель объег	ма работ	ъ			Размер
льный	сод	ержание ра	боты	характер	изующий	Наимен	Един	ица		Значение		Допусти	Отклоне	Причин	платы
номер				условия	(формы)	ование	измер	ения				мое	ние,	a	(цена,
реестр				оказания	я работы	показат						(возможн	превыш	отклоне	тариф)
овой						еля	Наимен	Код	Утвержд	Утвержде	Исполн	oe)	ающее	кин	
записи	(наименов	(наименов	(наименова	(наименов	(наименова		ование	ПО	ено	но в	ено на	отклоне-	допусти		
	ание	ание	ние	ание	ние			ОКЕИ	В	муницип	отчетну	ние ⁵	мое		
	показателя	показателя	показателя)	показателя	показателя)				муницип	альном	Ю		(возмож		
)))					альном	задании	дату 4		ное)		
									задании	на			откло-		
									на год	отчетную			нение ⁶		
										дату ³					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		Не указано	Не указано	Не указано	Очная	001	Челове	792	20	20	20	10%	-	-	Бесплат
O.99.0.						Число	К								ная
БВ24В						обучаю									
У4200	обучающи					щихся									
0	еся за					002	Челове	540	5039	5039	5039	20%	-	-	Бесплат
	исключени					Число	ко-день								ная
	ем					человек									
	обучающи					о-дней									
	хся с					обучаю									
	ограничен					щихся									
	ными														
	возможнос														
	ТЯМИ														
	здоровья(
	ОВ3)и														
	детей-														
	инвалидов														

РАЗДЕЛ <u>3</u>

1. 1. Наименование муниципальной услуги: «Присмотр и уход»

Ко∂ по региональному перечню **50.785.0**

- 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

Уникаль		іь, характер		Показ								111		
ный		ть, ларактер ержание раб			атсль, изующий	Наимено	Едини		,	начение	расоты	Понуют	Отклонени	Патитита
	СОДС	ржанис рас	ОТЫ	условия	•			,]	начение		, , ,		-
номер						вание	измере	кинз				имое	e,	отклонен
реестро				оказания	я расоты	показател		I/	X 7	1 7	TX	`	превышаю	КИ
вой						R	Наимено		Утвержден	-		ное)	щее	
записи	`	(наименов	`	`	`		вание	ПО	ОВ	ено в	ено на		допустимо	
	ание	ание	ание	ание	ание			ОКЕИ	муниципа			нение5	e	
	показателя	показателя	показателя	показателя	показателя				льном	альном	Ю		(возможно	
)))))				задании	задании	дату ⁴		е) отклоне-	
									на год	на			ние ⁶	
										отчетную	1			
		2 3 4 5 6								дату ³				
1			'	_	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		Не указано	Не указано	Очная	-	Соответс	-	-	Соответст	Соответс	Соответ	Нет	Нет	-
О.99.0.Б	*					твие			вие	твие	ствие			
	исключени					места и								
8000	ем детей-					условий								
	инвалидов					оказания								
	И					услуг								
	инвалидов					Соответс	-	-	Соответст	Соответс	Соответ	Нет	Нет	
						твие			вие	твие	ствие			
						места и								
						условий								
						оказания								
						услуг								
						требован								
						ИЯМ								
						СаНПиН								
						Укомплек	Процент	744	100%	100%	100%	Нет	Нет	
						тованнос	•							
						ТЬ								
						учрежден								
						ия								

			педагоги								
			ческими								
			работник								
			ами,								
			специали								
			стами, их								
			образоват								
			ельный								
			ценз								
			Доля	Процент	744	100%	100%	100%	Нет	Нет	
			педагого								
			в,								
			своеврем								
			енно								
			прошедш								
			их курсы								
			повышен								
			ия								
			квалифик								
			ации								
			Полнота	Процент	744	100%	100%	100%	Нет	Нет	
			реализац								
			ии								
			образоват								
			ельных								
			программ								
			Удовлетв		-	Отсутстви	Отсутств	Отсутст	Нет	Нет	
			оренност			е жалоб	ие жалоб	вие			
			Ь					жалоб			
			потребит								
			елей								
			условиям								
			условилм И								
			качество								
			м предоста								
			ппоелоста І			i i	1		1	•	
			вленной								
						Не	Не	Не	Нет	Нет	

во дней	болеем14 более14 более
пропуско	
в по болезни	
на одного ребенка	

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы

Уник	Показатель,	характеризу	ующий	Показ	атель,				Показат	ель объем	а работь	I			Размер
альн	содерж	кание работі	Ы	характері	изующий	Наименов	Един	ица		Значение		Допусти	Отклоне	Причин	
ый				условия	(формы)	ание	измер	ения				мое	ние,	a	(цена,
номе				оказания	я работы	показател						(возможн	превыш	отклоне	` '
p					(f) (g)	Я	Наимен	Код	Утвержд	Утвержде	Исполн		ающее	ния	1 17
реест	(наименование	(наименова					ование	по	ено	но в		отклоне-	допусти		
рово	показателя)	ние	(наимено	(наимено	(наимено	p.		ОКЕИ	В	муницип	отчетну	ние5	мое		
й		показателя)	вание	вание	вание				муницип	альном	Ю		(возмож		
запис	2		показател	показате	показате	,			альном	задании	дату ⁴		ное)		
И	2		(я	ля)	ля)				задании	на			откло-		
									на год	отчетную			нение ⁶		
										дату ³					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
		Не указано	He	очная		001	Челове	792	23	23	23	10%	-	-,	Бесплат
110.9			указано			Число	К								ная
	исключением		,			обучающ			8.0						*
	детей-			(4)		ихся					9				
Б880	инвалидов и					002.	Челове	540	5129	5129	5129	20%	-	-	Бесплат
00	инвалидов		(a)			Число	ко/день			3					ная
						человеко-									- 2
		-	30	,		дней									
						пребыван				2 .					
	*	*				ия								d	¥
						003.						20%	_	-	Бесплат
				185			Челове	539	48726	48726	48726				ная
						человекоч	ко/час			.0,20	.5,20				
						асов				1			9		
						пребыван			,						
						ия яи	1	0	2		·				
						аская обл к	11/	//							

Руководитель (уполномоченное лицо) <u>Заведующий</u> (должность)

«15» января 2024 г

МБДО**подпие**в Киевекий (2 5 5) Т.А.Кияшова (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 176582781996954633309689447090513787464982389975

Владелец Тищенко Марина Николаевна

Действителен С 06.03.2024 по 06.03.2025