


Л.Е. Степанова

Утверждаю
Начальник Управления
образования
администрации Лысьвенского
городского округа

Л.Е. Степанова
(подпись)
« 08 » июля 20 21_ г.

ОТЧЕТ
О выполнении муниципального задания №7/1____
на 2021_ год и на плановый период 2022 и 2023 годов
от «30» июня 2021 г.

Наименование муниципального учреждения _____
_МАДОУ «Детский сад № 39» МО «ЛГО» _____

Виды деятельности муниципального учреждения _____
Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного

Тип муниципального учреждения
автономное _____
(бюджетное, автономное, казенное)

Форма по ОКУД	Коды
Дата начала образования действия	0506001
Дата окончания действия	01.01.2021
По ОКВЭД	31.12.2021
По ОКВЭД	85.11
По ОКВЭД	

							3		муниципальном задании на год ³	муниципальном задании на отчетную дату ⁴	отчетную дату		ое (возможное) отклонение ⁶	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8010110.9 9.0.БВ24Д М6200	не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	100 % посещение воспитанниками групп учреждений от планового значения	%	744	100	100	100	5		
8010110.9 9.0.БВ24Д Н82000	не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	100 % посещение воспитанниками групп учреждений от планового значения	%	744	100	100	100	5		
8010110.9 9.0.БВ24А	адаптированная	Обучающиеся с	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного	Не менее	%	744	70	70	100	5		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8010110.9 9.0.БВ24Д М6200	не указано	Не указано	От 1 года до 3 лет	Очная	группа полного дня	Число обуча ющихся	Челове к	792	192	192	215	5	23	Создани е доп.мес т	
8010110.9 9.0.БВ24Д Н82000	не указано	Не указано	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обуча ющихся	Челове к	792	519	519	515	5	4	Получе ние воспита никами статуса ОВЗ	
8010110.9 9.0.БВ24А В42000	адаптиро ванная образова тельная программ а	Обучающ иеся с ограниче нными возможно стями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обуча ющихся	Челове к	792	138	138	151	5	27	Получе ние воспита никами статуса ОВЗ	

Часть 2. Сведения о выполняемых работах²
Раздел _____

1. Наименование работы _____

2. Категории потребителей работы _____

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество работы:

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы на 20__ год и на плановый период 20__ и 20__ годов на 1 _____ 20__ г.:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель качества работы								
	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	наименование показателя ³	единица измерения по ОКЕИ		значение			допустимое (возможное) отклонение ⁵	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁶	причина отклонения
							наименование ³	код ³	утверждено в муниципальном задании на год ³	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату ⁴	исполнено на отчетную дату ⁵			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникаль ный номер реестров ой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель объема работы						Размер платы (цена, тариф)			
	(наимен ование показате ля) ³	(наимен ование показате ля) ³	(наимен ование показате ля) ³	(наименов ание показател я) ³	(наименов ание показател я) ³	наиме новани е показа теля ³	единица измерения по ОКЕИ		значение				допуст имое (возмо жное) отклоне ние ⁵	отклон ение, превы шающ ее допуст имое (возмо жное) отклон ение ⁶	причин а отклон ения
							наимен ование ³	код ³	утвержде но в муниципа льном задании на год ³	утвержден о в муниципа льном задании на отчетную дату ⁵	испол нено на отчетн ую дату ⁵				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Руководитель (уполномоченное лицо) И.о директора _____
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)



_____ М.Н.Сорокина _____

« 08 » июля 2021 г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 98160421728937443086516107854325912870385464309

Владелец Ваганова Наталья Николаевна

Действителен с 02.11.2023 по 01.11.2024