

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ №**

1

на 20 21 год и на плановый период 20 22 и 20 23 годов
на " 02 " марта 20 21 г.

Наименование муниципального учреждения Шпаковского муниципального округа Ставропольского края
Вид деятельности муниципального учреждения Шпаковского муниципального округа Ставропольского края

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением художественно-эстетического развития воспитанников № 20»

1. Предоставление общедоступного и бесплатного дошкольного образования по образовательным программам дошкольного образования.

2. Организация и осуществление присмотра и ухода за воспитанниками.

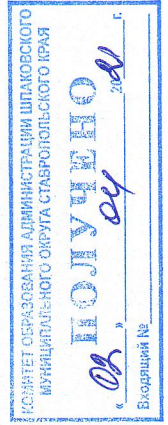
(указываются виды деятельности муниципального учреждения Шпаковского муниципального округа Ставропольского края, по которым ему утверждено муниципальное задание)

Периодичность

поквартильно

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

Коды
Форма по ОКУД 0506501
Дата 02.04.2021 г.
Код по сводному реестру
По ОКВЭД 85.11
По ОКВЭД 88.9



8809000.99.000	001 Дети-инвалиды	004 не указано	06 Не указано																	
8809000.99.000	005 Обучающиеся, за исключением детей-инвалидов и инвалидов	004 Не указано	06 Не указано																	

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

Уникальный номер реестровой записи <2>	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги				Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги						Размер платы (цена, тариф)		
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату <3>	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение <4>	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение <5>	причина отклонения			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8010110.99.000	003 не указано	003 исключение обучающихся ограничены возможности здоровья (ОВЗ) и	003 От 1 года до 3 лет	01 Очная	06 группа полного дня	002 Число человек-дней обучения	Человек-день	540							
8010110.99.000	003 не указано	003 исключение обучающихся ограничены возможности здоровья (ОВЗ) и	003 От 1 года до 3 лет	01 Очная	06 группа полного дня	001 Число обучающихся	Человек	792	1358		595	30%			
				01 Очная					25		18	30%			

8809000.99.005 0.БА80АБ91 000	004 не указано	005 Обучающиеся я, за исключение м детей- инвалидов и инвалидов	06 Не указано	001 Число человеко- дней пробывания	Человеко- день	540	24264	6323	30%		
-------------------------------------	-------------------	---	------------------	--	-------------------	-----	-------	------	-----	--	--

