

**Отчет
о выполнении муниципального задания
за 1 квартал 2025 год**

Наименование муниципального учреждения МБДОУ «Детский сад № 5 «Степнячок»

Периодичность ежеквартальная

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

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

Раздел I

1. Наименование муниципальной услуги Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования
2. Уникальный номер муниципальной услуги по базовому (отраслевому) перечню 8010110.99.0.БВ24БУ41000
3. Категории потребителей муниципальной услуги: Физические лица без ограниченных возможностей здоровья, физические лица с ограниченными возможностями здоровья, физические лица от 3 до 5 лет, физические лица от 5 до 7 лет
4. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги:

№ п/п	Показатели качества муниципальной услуги						Причина отклонения
	Наименование показателя	Единица измерения	Утверждено в муниципальном задании	Исполнено на отчетную дату	Допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Выполнение основной общеобразовательной программы дошкольного образования	%	100	90	10	-	-
2	Квалификация педагогических работников	%	100	100	10	-	-
3	Поступление обоснованных жалоб	шт.	0	0	10	-	-
4	Удовлетворенность родителей качеством образовательного процесса	%	90	90	10	-	-

- 4.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги:

№ п/п	Показатели объема муниципальной услуги						Причина отклонения	Средний размер платы (цена, тариф)
	Наименование показателя	Единица измерения	Утверждено в муниципальном задании	Исполнено на отчетную дату	Допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Число обучающихся	человек	90	87	5			бесплатно

Раздел II

1. Наименование муниципальной услуги Присмотр и уход
2. Уникальный номер муниципальной услуги по базовому (отраслевому) перечню 8532110.99.0.БВ19АА59000
3. Категории потребителей муниципальной услуги: Физические лица без ограниченных возможностей здоровья, физические лица с ограниченными возможностями здоровья, физические лица от 3 до 5 лет, физические лица от 5 до 7 лет

4. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги:

№ п/п	Показатели качества муниципальной услуги						Причина отклонения
	Наименование показателя	Единица измерения	Утверждено в муниципальном задании	Исполнено на отчетную дату	Допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Наличие обоснованных жалоб со стороны родителей (законных представителей)	шт.	0	0	10	-	-
2	Наличие случаев травматизма, пищевых отравлений	шт.	0	0	10	-	-
3	Укомплектованность штатов персоналом, осуществляющим уход за детьми	%	100	100	10	-	-

- 4.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги:

№	Показатели объема муниципальной услуги
---	--

п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Утверждено в муниципальном задании	Исполнено на отчетную дату	Допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	Причина отклонения	Средний размер платы (цена, тариф)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Число обучающихся	человек	90	87	5			1340,00

Часть 2. Сведения о выполняемых работах
Раздел _____

1. Наименование работы _____
2. Уникальный номер работы по базовому (отраслевому) перечню _____
3. Категории потребителей работы _____
4. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество работы: _____

Показатели качества работы							
№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Утверждено в муниципальном задании	Исполнено на отчетную дату	Допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	Причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8

Показатели объема работы							
№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Утверждено в муниципальном задании	Исполнено на отчетную дату	Допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	Причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
(подпись)

Шарандина И.М.
(инициалы, фамилия)

