

Приложение N 1
к муниципальному заданию
на оказание муниципальных услуг
(выполнение работ)

Утвержден на заседании
наблюдательного совета МАДОУ д/с №119
протокол № 19
от «28» декабря 2024г.

Отчет о выполнении муниципального задания
на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов
за 2024 год

Наименование муниципального учреждения
муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
города Калининграда детский сад №119

Виды деятельности муниципального учреждения	по ОКВЭД
Образование дошкольное 85.11	по ОКВЭД
Предоставление услуг по дневному уходу за детьми 88.91	по ОКВЭД
	по ОКВЭД

Периодичность 1-й раз в квартал
(указывается в соответствии с периодичностью представления
отчета о выполнении муниципального задания,
установленной в муниципальной задании)

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах
Раздел 1

1. Наименование муниципальной услуги Реализация основных общеобразовательных программ
Дошкольного образования
2. Уникальный номер муниципальной услуги БВ24 (50.Д45.0)
(по ведомственному перечню)
3. 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						
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения		
											наименование показателя	наименование показателя
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8010110.99.0.БВ24ВТ22000	не указано	обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	От 1 года до 3 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Чел.	85,50	85,50	5	нет	нет
8010110.99.0.БВ24ВУ42000	не указано	обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	От 3 лет до 8 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Чел	374	374	5	нет	нет

8010110. 99.0.БВ2 4ГД8200 0	Не указано	Дети-инвалиды	От 3 лет до 8 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Чел.	2	2	5	нет	нет
8010110. 99.0.БВ 24ВЭ62 000	Не указано	Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья(ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Чел.	9,83	9,83	5	нет	нет
8010110. 99.0.БВ2 4БГ6200 0	Не указано	Адаптированная образовательная программа	От 3 лет до 8 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающихся	Чел.	10,67	10,67	5	нет	нет

Раздел 2

1. Наименование муниципальной услуги Присмотр и уход

2. Уникальный номер муниципальной услуги 11.785.0

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги:
(по ведомственному перечню)

Уникальный	Показатель, характеризующий	Показатель, характеризующий	Показатель объема муниципальной услуги
------------	-----------------------------	-----------------------------	--

номер реестровой записи	содержание муниципальной услуги			условия (формы) оказания муниципальной услуги			причина отклонения					
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое отклонение (возможное)	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
853211.99 .0.БВ19А А020000	Дети-инвалиды	Не указано	не указано	не указано	группа полного дня	Число обуч.	Чел.	10,42	10,25	5	нет	нет
853211.0. 99.0БВ19 АА14000	Дети-инвалиды	не указано	от 3 лет до 8 лет	не указано	Группа полного дня	Число обуч.	Чел.	10,42	10,25	5	нет	нет
853212.0. 99.0БВ23 АГ14000	Физические лица льготных категорий, определяемых учредителям	не указано	не указано	не указано	Группа полного дня	Число обуч.	Чел.	21,08	21,08	5	нет	нет

8532120. 99.0БВ19 АА62000	Физические лица за исключением льготных категорий	не указано	не указано	не указано	не указано	Группа полного дня	Число обуч. Чел.	450,50	450,67	5	нет	нет
---------------------------------	---	------------	------------	------------	------------	--------------------	------------------	--------	--------	---	-----	-----

Раздел 3

1. Наименование муниципальной услуги Реализация дополнительных общеразвивающих программ (персонифицированное финансирование по социальным сертификатам)
2. Код муниципальной услуги по общероссийскому базовому (отраслевому) перечню (классификатору), региональному перечню (классификатору) _____
3. Категории потребителей муниципальной услуги _____ физические лица _____
4. Показатели, характеризующие объём муниципальной услуги: _____

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатель объема муниципальной услуги	Показатели, характеризующие объём муниципальной услуги:								
				наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

8042000 .99.0.ББ 52А3440 00	Не указано	Не указано	Художественная	очная	Не указано	Не указано	чел.-час	528	528	0	нет	нет
--------------------------------------	------------	------------	----------------	-------	------------	------------	----------	-----	-----	---	-----	-----

Руководитель (уполномоченное лицо)

"ЛС" декабрь 2024 г.

заведующий
(должность)

С. М. Симова
(расшифровка подписи)

