

УТВЕРЖДЕНО

Начальник Управления образования

Администрации г. Переславля-Залесского

Г.А. Зарайская

05 октября 2017 г.

(приказ от 03.10.2017 № 373/01-04)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ № 19/17-1

муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Светлячок»
на 2017-2019 годы

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

Наименование вида деятельности
Дошкольное образование (предшествующее начальному общему образованию)

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

Наименование муниципальной услуги	«Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования»
Код услуги по базовому (отраслевому) перечню	85.11
Категории потребителей муниципальной услуги	Физические лица

Показатели качества муниципальной услуги «Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования»

Уникальный номер	Содержание муниципальной	Условия	Показатели качества	Значение показателя
------------------	--------------------------	---------	---------------------	---------------------

реестровой записи	услуги	(формы) оказания муниципальной услуги	муниципальной услуги		качества муниципальной услуги		
			наименование показателя	единица измерения	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5	6	7	8
11784000300300201007100	Образовательная программа	от 1 года до 3 лет	Доля получателей услуги, удовлетворенных качеством услуги	%	75	75	75
11784000300300301006100		от 3 лет до 8 лет					
11784000300500301001100		от 3 лет до 8 лет					
Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества				%	5	5	5

Показатели объема муниципальной услуги «Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования»

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы) оказания муниципал ьной услуги	Показатели объема муниципальной услуги	Значение показателя объема муниципальной услуги		
				наименовани е показателя	единица измерени я	2017 год 2018 год 2019 год
1	2	3	4	5	6	7 8
007100	Образовательная программа	очная	Число обучающихся	чел.	52	52
11784000300300301006100	от 1 года до 3 лет	от 3 лет до 8 лет	Число обучающихся	чел.	163	166
11784000300500301001100	дети-инвалиды	от 3 лет до 8 лет	Число обучающихся	чел.	1	1
Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема				%	3	3

Наименование муниципальной услуги	«Присмотр и уход»
-----------------------------------	-------------------

Код услуги по базовому (отраслевому) перечню	88.91
Категории потребителей муниципальной услуги	Физические лица

Показатели качества муниципальной услуги «Присмотр и уход»

Унифицированный номер государственной услуги	Содержание муниципальной услуги	Условия оказания муниципальной услуги	Показатели качества муниципальной услуги		Значение показателя качества муниципальной услуги		
			наименование показателя	единица измерения	2017 год	2018 год	2019 год
117850011002000006005100	от 1 года до 3 лет физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня	Доля получателей услуги, удовлетворенных качеством услуги	%	75	75	75
117850011003000006003100	от 3 лет до 8 лет физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня					
117850013003000006001100	от 3 лет до 8 лет дети - инвалиды	группа полного дня					
Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества				%	5	5	5

Показатели объема муниципальной услуги «Присмотр и уход»

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы) оказания муниципал ьной услуги	Показатели объема муниципальной услуги	Значение показателя объема муниципальной услуги		
				наименовани е показателя	единица измерени я	2017 год 2018 год 2019год
117850011003000006 005100	от 1 года до 3 лет физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня	число детей	чел.		52
117850011003000006 003100	от 3 лет до 8 лет физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня	число детей	чел.		163
117850005003000006 001100	от 3 лет до 8 лет дети-инвалиды	группа полного дня	число детей	чел.		1
Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема				%		3

Часть 3. Прочие сведения о муниципальном задании

Наименование		Требования
1.	Основания для приостановления выполнения муниципального задания	Ненадлежащее выполнение муниципального задания Иные случаи в соответствии с действующим законодательством
1.	Основания для досрочного прекращения выполнения	Реорганизация учреждения

	муниципального задания	Ликвидация учреждения Исключение муниципальной услуги (работы) из ведомственного перечня муниципальных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) муниципальными учреждениями Иные случаи в соответствии с действующим законодательством
2.	Порядок контроля, осуществляемого уполномоченным органом муниципальной власти	Формы контроля Мониторинг выполнения муниципального задания Периодичность 1 раз в квартал
3.	Сроки представления отчетов о выполнении муниципального задания	Согласно плану
3.1.	Периодичность представления отчетов о выполнении муниципального задания	1 раз в квартал
3.2.	Сроки представления отчетов о выполнении муниципального задания	До 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом
3.3.	Дополнительные формы отчетности о выполнении муниципального задания	-
3.4.	Иные требования к отчетности о выполнении муниципального задания	-
4.	Иные требования, связанные с выполнением муниципального задания	-

ОТЧЕТ

(наименование учреждения)

О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 14/17-1 на 2017-2019 год (годы)

за 20 г.

(отчетный период)

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

№п/п	Код ОКВЭД	Наименование вида деятельности
------	-----------	--------------------------------

реестровой записи	муниципальной услуги	оказания муниципальной услуги	наименование показателя	срок исполнения	начало исполнения в	завершено в	выполнено на дату	допустимое отклонение (возможное)	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

УТВЕРЖДАЮ

(руководитель учреждения)

(подпись) _____ (ФИО)

_____ г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника Управления образования – начальник отдела _____ Е.В. Сапожникова

Начальник информационно-аналитического отдела Управления образования _____ Е.Г. Тихонова

_____ г.

Подпись и печать руководителя учреждения

Удостоверение (подпись)

Согласовано

Удостоверение (подпись)