

УТВЕРЖДЕНО

Заместитель начальника
Управления образования
Администрации города
Переславля-Залесского



В.Н. Кочева
15 октября 2021 г.
(приказ от 15.10.2021 №813/01-04)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ № 23/21-2
муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Аленушка»
на 2021-2023 годы

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

| №п/п | Код ОКВЭД | Наименование вида деятельности |
|------|-----------|--|
| 1 | 85.11 | Образование дошкольное |
| 2 | 88.91 | Предоставление услуг по дневному уходу за детьми |

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

| Наименование муниципальной услуги | «Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования» |
|--|--|
| Код услуги по базовому (отраслевому) перечню | БВ24 |
| Категории потребителей муниципальной услуги | Физические лица в возрасте до 8 лет |

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

| Уникальный номер реестровой записи | Содержание муниципальной услуги | | | Условия (формы) оказания муниципальной услуги | Показатели объема муниципальной услуги | | Значение показателя объема муниципальной услуги | | |
|---|---------------------------------|---|--------------------|---|--|-------------------|---|----------|----------|
| | | | | | наименование показателя | единица измерения | 2021 год | 2022 год | 2023 год |
| 1 | 2 | | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 8010110.99.0.БВ24ВТ22000 | Образовательная программа а | обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов | от 1 года до 3 лет | очная | Число обучающихся | чел. | 41 | 43 | 43 |
| 8010110.99.0.БВ24ВУ42000 | | | от 3 лет до 8 лет | очная | Число обучающихся | чел. | 85 | 86 | 86 |
| 8010110.99.0.БВ24ВЭ62000 | | Дети с ограниченными возможностями здоровья | от 3 лет до 8 лет | очная | Число обучающихся | чел. | 2 | 2 | 2 |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема | | | | | | % | 10 | 10 | 10 |

| Наименование муниципальной услуги | «Присмотр и уход» |
|--|-------------------|
| Код услуги по базовому (отраслевому) перечню | БВ19 |
| Категории потребителей муниципальной услуги | Физические лица |

Показатели объема муниципальной услуги «Присмотр и уход»

| Уникальный номер реестровой записи | Содержание муниципальной услуги | Условия (формы) оказания муниципальной услуги | Показатели объема муниципальной услуги | | Значение показателя объема муниципальной услуги | | |
|------------------------------------|---------------------------------|---|--|---------|---|----------|----------|
| | | | наименование | единица | 2021 год | 2022 год | 2023 год |

| | | ой услуги | показателя | измерения | | | | |
|---|--------------------|--|--------------------|-------------|------|----|----|----|
| 8532110.99.0.BB19AA50000 | от 1 года до 3 лет | физические лица за исключением льготных категорий | группа полного дня | число детей | чел. | 41 | 43 | 43 |
| 8532110.99.0.BB19AA56000 | от 3 лет до 8 лет | физические лица за исключением льготных категорий | группа полного дня | число детей | чел. | 86 | 88 | 88 |
| 8532110.99.0.BB19AA98000 | от 3 лет до 8 лет | дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей | группа полного дня | число детей | чел. | 1 | 0 | 0 |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема | | | | | % | 10 | 10 | 10 |

Порядок оказания муниципальной услуги (перечень и реквизиты НПА, МПА, регулирующих порядок оказания муниципальной услуги)¹

| Уникальный номер реестровой записи | Содержание муниципальной услуги | Условия (формы) оказания муниципальной услуги | Реквизиты НПА, МПА, регулирующие порядок оказания муниципальной услуги) | |
|--|--|---|--|----------------------------------|
| | | | Наименование НПА, МПА (вид НПА, МПА, принявший орган, название) | Дата, № НПА, МПА |
| 8010110.99.0.BB24BT22000 8010110.99.0.BB24BY42000 8010110.99.0.BB24GT62000 | «Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования» | Очная | Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» Приказ управления образования «Об | № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года |

¹ Необходимо указать наименование и реквизиты соответствующего нормативного акта, которым утверждены базовые требования к качеству услуг.

| | | | | |
|--|-------------------|-------|---|--------------------------|
| 8532110.99.0.BB19AA50000 8532110.99.0.BB19AA56000 8532110.99.0.BB19AA08000 | «Присмотр и уход» | Очная | утверждении базовых требований к качеству предоставления муниципальных услуг» | от 31.12.2015 №574/01-06 |
|--|-------------------|-------|---|--------------------------|

Часть 3. Прочие сведения о муниципальном задании

| № п/п | 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 муниципального задания | Реорганизация учреждения 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 учредителем выполнения муниципального задания | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Формы контроля</th> <th>Периодичность</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Мониторинг выполнения муниципального задания</td> <td>1 раз в квартал</td> </tr> <tr> <td>Аудиторские проверки УО как главного администратора средств местного бюджета</td> <td>Согласно плана Управления образования</td> </tr> </tbody> </table> | Формы контроля | Периодичность | Мониторинг выполнения муниципального задания | 1 раз в квартал | Аудиторские проверки УО как главного администратора средств местного бюджета | Согласно плана Управления образования |
| Формы контроля | Периодичность | | | | | | | |
| Мониторинг выполнения муниципального задания | 1 раз в квартал | | | | | | | |
| Аудиторские проверки УО как главного администратора средств местного бюджета | Согласно плана Управления образования | | | | | | | |
| 3. | Требования к отчетности о выполнении муниципального задания | | | | | | | |
| 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 № _____

на _____ год (годы)

за _____ 20__ г.

(отчетный период)

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

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

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

| | |
|--|--|
| Наименование муниципальной услуги | |
| Код услуги по базовому (отраслевому) перечню | |
| Категории потребителей муниципальной услуги | |

1) Показатели объема муниципальной услуги

| Уникальный номер реестровой записи | Содержание муниципальной услуги | Условия (формы) оказания муниципальной услуги | Показатели объема муниципальной услуги | | | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|---|--|-------------------|---|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------|--|
| | | | 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 |
| | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| УТВЕРЖДАЮ _____ (руководитель учреждения) _____ (подпись) (ФИО) МП " " _____ 20__ г. | СОГЛАСОВАНО Заместитель начальника Управления образования _____ О.С. Теряева Начальник отдела по исполнению переданных полномочий МУ «ЦОФ» _____ Е.Г. Тютерева " " _____ 20__ г. |
|---|---|

Экземпляр муниципального задания получил: 