

**Отчет о выполнении муниципального задания  
на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов  
от «03» октября 2019 г.**

Наименование муниципального учреждения Домбаровского района: Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение Детский сад «Колосок» п. Полевой  
 Периодичность: 3 квартал 2019 года

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

**Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах**

**Раздел 1**

1. Наименование муниципальной услуги: Реализация образовательной программы дошкольного образования; присмотр и уход
2. Уникальный номер муниципальной услуги по базовому (отраслевому) перечню: 8532110990БВ19аа62000
3. Категории потребителей муниципальной услуги: Дети в возрасте от 1,6 до 8 лет, проживающие на территории муниципального образования «Домбаровский район»
4. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги:  
 4.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги:

| № п/п | наименование показателя   | единица измерения | Показатели качества муниципальной услуги      |                                   |   |     |   | причина отклонения      |
|-------|---|-------------------|---|-----------------------------------|---|-----|---|-------------------------|
|       |   |                   | утверждено в муниципальной отчётности на дату | допустимое (возможное) отклонение | отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение | 7   | 8 |                         |
| 1     | Укомплектованность кадрами  | ДОО %             | 3   | 4                                 | 5   | 6   | 7 | 8                       |
|       |   | %                 | 95  | 95                                | 95  | 1-5 | 2 |                         |
| 2     | Доля родителей (законных представителей), удовлетворенных условиями и | %                 | 95  | 90                                | 90  | 1-5 | 5 | Анкетирование родителей |

|   |   |  |                 |    |  |    |     |   |  |
|---|---|--|-----------------|----|--|----|-----|---|--|
|   | качеством предоставляемой услуги.                           |  |                 |    |  |    |     |   |  |
| 3 | Среднее количество дней, пропущенных по болезни детей в год |  | Количество дней | 15 |  | 13 | 1-5 | 2 | Заявление родителей, болезни детей, смена места жительства |
| 4 | Количество дней, пропущенных по болезни детей в год         |  | Количество дней | -  |  | -  | -   | - | -  |
| 5 | Количество случаев травматизма                              |  | шт.             | 0  |  | 0  | 0   | 0 | 0  |

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

| № п/п | Показатель 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   | Средний размер платы (цена, тариф) |  |
| 1     | Количество детей                       | человек           | 44  | 37                         | 1-5%                             | 3%  | Заявление родителей, болезнь детей, смена места жительства | 1040руб.                           |  |

Руководитель (уполномоченное лицо)  
« 03» 10 2019г.

Заведующий  
(подпись)

Домашних Е.В.  
(инициалы, фамилия)

