

УТВЕРЖДАЮ:
 Начальник управления образования
 администрации города Невинномысска
 Ставропольского края
 С.Б. Денисюк
 «15» января 2018 года



ОТЧЕТ
 О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 2
 на 2017 год от 13 октября 2017
 за 2017 г.

Наименование муниципального учреждения города Невинномысска: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 10 "Золотой ключик" города Невинномысска

Виды деятельности муниципального учреждения города Невинномысска: Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования, в том числе программ, адаптированных для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

Присмотр и уход за детьми;

Вид муниципального учреждения города Невинномысска: дошкольная образовательная организация
(указывается вид муниципального учреждения из базового (отраслевого) перечня государственных услуг (работ) (далее – базовый (отраслевой) перечень)

Периодичность представления отчета: ежеквартально
(указывается в соответствии с периодичностью, установленной в муниципальном задании)

Коды	0506001
Форма по ОКУД	
Дата	
по сводному реестру	
по ОКВЭД	85.11
	88.91

3.2. 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								Среднегодовой размер платы (цена, тариф)
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		установлено в муниципальном задании на 2017 год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	
							наименование	код						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
11Д45000300300201061100	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.	792	68	61	7	0	В пределах допустимых отклонений	Нет
11Д45000300300301060100	не указано	Обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обучающихся	Чел.	792	76	83	7	0	Увеличение потребности в предоставлении места для детей От 3 лет до 8 лет	Нет

11Д450001 004003010 60100	адаптиро ванная образова тельная программ а	Обучающи еся с ограничен ными возможнос тями здоровья (ОВЗ)	От 3 лет до 8 лет	Очная	Группа полного дня	Число обучающ ихся	Чел.	792	39	41	2	0	Увеличение потребност и в предоставле нии места для детей с ОВЗ	Нет
11Д450001 010003010 67100	адаптиро ванная образова тельная программ а	Обучающи еся, в том числе с ограничен ными возможнос тями здоровья (ОВЗ, посещающ их группу комбиниро ванной направлен ности	От 3 лет до 8 лет	Очная	группа полного дня	Число обучающ ихся	Чел.	792	49	50	1	0	Увеличение потребност и в предоставле нии места для детей с ОВЗ	Нет

РАЗДЕЛ 2

1. Наименование муниципальной услуги: Присмотр и уход

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню	11.Д40.0
--	----------

2. Категории потребителей муниципальной услуги: физические лица в возрасте до 8 лет.

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

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги							
	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		установлено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
							наименование	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

3.2. 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	Среднегодовой размер платы (цена, тариф)

1	2 (наименование показателя)	3 (наименование показателя)	4 (наименование показателя)	5 (наименование показателя)	6 (наименование показателя)	7 наименование показателя	8 единица измерения по ОКЕИ		10 установлено в муниципальном задании на год	11 исполнено на отчетную дату	12 допустимое (возможное) отклонение	13 отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	14 причина отклонения	15
							8 наименование	9 код						
11Д400011 002000060 01100	Физические лица за исключением льготных категорий	От 1 года до 3 лет	не указано	группа полного дня	не указано	Число человеко-дней обучения	человек	540	9787	10238	451	0	Увеличение посещаемости	1280 руб.
11Д400011 003000060 09100	Физические лица за исключением льготных категорий	От 3 лет до 8 лет	не указано	группа полного дня	не указано	Число человеко-дней обучения	человек	540	27675	28337	662	0	Увеличение посещаемости	1280 руб.

Заведующий муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 10 «Золотой ключик» города Невинномысска

«15» января 2018 г.»



В.В. Банникова

**Анализ
пропусков за 12 месяцев МБДОУ № 10**

Всего пропусков в отчетном периоде - <u>225</u> дней, из них,								
Причина пропусков	3 мес.		6 мес.		9 мес.		год	
	дни	%	дни	%	дни	%	дни	%
Болезнь	564	4,3	868	3,2	1007	4,4	1609	7,0
Карантин								
Индив. уход по рекоменд. Врача	-							
отпуск	2705	20,00	5919	21,9	8467	37,0	11618	50,0
Прочие причины	-							
Итого:	3269	19,95	6787	25,2	9474	41,4	13227	57,00

Заведующий МБДОУ № 10 _____ *В.В. Банникова* В.В. Банникова



Информация

о выполнении детодней за 12 месяцев в МБДОУ № 10

№ п/ п	Наименование услуги	План детодней				Факт детодней				
		Год (из мун. зад.)	1 кв.* (57 р.дн.)	1 полуг.* (117 раб.дн.)	9 мес.* (182 раб. дн.)	год	1 кв.	1 полуг.	9 мес.	год
1	Присмотр и уход до 3 лет	11992	2778	5589	8920	15825	2649	5589	7804	10238
2	Присмотр и уход с 3 лет	30442	7053	14972	22645	35975	7157	14972	19716	28337

Заведующий МБДОУ № 10



В.В.Банникова