

УТВЕРЖДЕНО

Начальник Управления образования
Администрации г. Переславля-Залесского

Т.Ю. Коняева

27 мая 2020г.

(приказ от 27.05.2020 №301/01-04)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ № 20/20-1

муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Родничок»
на 2020-2022 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)	Показатели объема муниципальной услуги	Значение показателя объема муниципальной услуги
------------------------------------	---------------------------------	-----------------	--	---

		оказания муниципаль ной услуги	наименование показателя	единица измерения	2020 год	2021 год	2022 год		
1	2	3	4	5	6	7	8		
8010110.99.0.BB24BT22000	Образовательная программа	обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	от 1 года до 3 лет	очная	Число обучающихся	чел.	67	69	69
8010110.99.0.BB24GT62000		дети инвалиды	от 1 года до 3 лет	очная	число обучающихся	чел.	1	0	0
8010110.99.0.BB24BY42000		обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	от 3 лет до 8 лет	очная	Число обучающихся	чел.	178	184	184
8010110.99.0.BB24B062000		Дети с ограниченными возможностями здоровья	От 3 лет до 8 лет	очная	Число обучающихся	чел.	3	1	1
Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема					%	3	3	3	

Наименование муниципальной услуги	«Приеммотр 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 показателя	единица измерения	2020 год	2021 год	2022 год
8532110.99.0.БВ19АА50000	от 1 года до 3 лет	физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня	число детей	чел.	67	69	69
8532110.99.0.БВ19АА56000	от 3 лет до 8 лет	физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня	число детей	чел.	181	185	185
8532110.99.0.БВ19АА08000	от 1 года до 3 лет	дети-инвалиды	группа полного дня	число детей	чел.	1	0	0
Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема					%	3	3	3

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.БВ24ВТ22000 8010110.99.0.БВ24ВУ42000	«Реализация основных	Очная	Федеральный закон «Об образовании в	№ 273-ФЗ от 29

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

	общеобразовательных программ дошкольного образования»		Российской Федерации» Приказ управления образования «Об утверждении базовых требований к качеству предоставления муниципальных услуг»	декабря 2012 года от 31.12.2015 №574/01-06
8532110.99.0.БВ19АА50000 8532110.99.0.БВ19АА56000	«Присмотр и уход»	Очная		

Часть 3. Прочие сведения о муниципальном задании

№ п/п	Наименование	Требования	
		Формы контроля	Периодичность
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	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 №20/20 на
2020-2022 год (годы)
за _____ 20 ____ г.
*(отчетный период)***

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

№п/п	Код ОКВЭД	Наименование вида деятельности

Часть I. 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	Содержание	Условия (формы)	Показатели объема муниципальной услуги

реестровой записи	муниципальной услуги	оказания 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 _____ Т.В. Никонорова Начальник отдела по исполнению переданных полномочий МУ «ЦОФ» _____ Е.Г. Тютерева " " 20__ г.
---	--

Экземпляр муниципального задания получил _____