УТВЕРЖДЕНО
Заместитель начальника Управления образования
Администрации г. Переславля-Залесского

_____Т.В. Никонорова
12 ноября 2020г.
(приказ от 12.11.2020 №654/01-04)

# МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ № 17/20-2
муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Звездочка»
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 муниципальной услуги | наименование показателя | единица измерения | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 801011О.99.0.БВ24ВТ22000 | Образовательная программа | обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов | от 1 года до 3 лет | очная | Число обучающихся | чел. | 55 | 60 | 60 |
| 801011О.99.0.БВ24ВУ42000 | | обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов | от 3 лет до 8 лет | очная | Число обучающихся | чел. | 143 | 151 | 151 |
| 801011О.99.0.БВ24ВЭ62000 | | ОВЗ | от 3 лет до 8 лет | очная | Число обучающихся | чел. | 8 | 11 | 11 |
| 801011О.99.0.БВ24ГД82000 | | дети-инвалиды | от 3 лет до 8 лет | очная | Число обучающихся | чел. | 1 | 0 | 0 |
| 801011О.99.0.БВ24АВ42000 | адаптированная образовательная программа | обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) | от 3 лет до 8 лет | очная | Число обучающихся | чел. | 6 | 0 | 0 |
| **Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема** | | | | | | % | 3 | 3 | 3 |

| | |
|---|---|
| **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 показателя | единица измерения | 2020 год | 2021 год | 2022год |
| 853211О.99.0.БВ19АА50000 | от 1 года до 3 лет | физические лица за исключением льготных категорий | группа полного дня | число детей | чел. | 55 | 60 | 60 |
| 853211О.99.0.БВ19АА56000 | от 3 лет до 8 лет | физические лица за исключением льготных категорий | группа полного дня | число детей | чел. | 157 | 162 | 162 |
| 853211О.99.0.БВ19АА14000 | от 3 лет до 8 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]

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

| Уникальный номер реестровой записи | Содержание муниципальной услуги | Условия (формы) оказания муниципальной услуги | Реквизиты НПА, МПА, **регулирующего порядок оказания муниципальной услуги)** | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Наименование НПА, МПА (вид НПА,МПА, принявший орган, название) | Дата, № НПА,МПА |
| 801011О.99.0.БВ24ВТ22000<br>801011О.99.0.БВ24ГТ62000<br>801011О.99.0.БВ24ВУ42000<br>801011О.99.0.БВ24ВЭ62000<br>801011О.99.0.БВ24ГД82000 | «Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования» | Очная | Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»<br>Приказ управления образования «Об утверждении базовых требований к качеству предоставления муниципальных услуг» | № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года<br>от 31.12.2015 №574/01-06 |
| 853211О.99.0.БВ19АА50000<br>853211О.99.0.БВ19АА56000<br>853211О.99.0.БВ19АА08000<br>853211О.99.0.БВ19АА14000 | «Присмотр и уход» | Очная | | |

**Часть 3. Прочие сведения о муниципальном задании**

| № п\п | Наименование | Требования | |
|---|---|---|---|
| 1. | Основания для приостановления выполнения муниципального задания | Ненадлежащее выполнение муниципального задания<br>Иные случаи в соответствии с действующим законодательством | |
| 1. | Основания для досрочного прекращения выполнения муниципального задания | Реорганизация учреждения<br>Ликвидация учреждения<br>Исключение муниципальной услуги (работы) из ведомственного перечня муниципальных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) муниципальными учреждениями<br>Иные случаи в соответствии с действующим законодательством | |
| 2. | Порядок контроля учредителем выполнения муниципального задания | 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 2020-2022 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<br>_____<br>(руководитель учреждения)<br>_____ _____<br>(подпись) (ФИО)<br>МП "__" _____ 20__ г. | СОГЛАСОВАНО<br>Заместитель начальника Управления образования<br>_____Т.В. Никонорова<br>Начальник отдела по исполнению переданных полномочий МУ «ЦОФ»<br>_____ Е.Г. Тютерева<br>"__" _____ 20__ г. |

Экземпляр муниципального задания получил И.о. заведующего Вн. Брындина Т.Г.