

Утверждаю
 Начальник Управления
 образования
 администрации города Лысьвы

Д.Е. Степанова
 (подпись) 2025 г.

«15» *сентября* 2025 г.



ОТЧЕТ
о выполнении муниципального задания № 15
 на 20 25год и на плановый период 2026 и 2027 годов
 от «08» октября 2025 г.

Наименование муниципального учреждения : муниципальное бюджетное учреждение
 дополнительного образования "Дворец детского(юношеского) творчества"

Виды деятельности муниципального учреждения дополнительное образование

	Форма по ОКУД	Коды
	Дата начала действия	01.01.2025
	Дата окончания действия	31.12.2027
	По ОКВЭД	
	По ОКВЭД	
	По ОКВЭД	85.41.9

Тип муниципального учреждения
бюджетное (бюджетное, автономное, казенное)

Периодичность за 9 месяцев 2025

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

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах²

Раздел _____

1. Наименование муниципальной услуги реализация дополнительных общеразвивающих программ

2. Категории потребителей муниципальной услуги Физические лица

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 ³	наименование показателя ³	наименование показателя ³	наименование показателя ³	наименование показателя ³	наименование показателя ³	единица измерения по ОКЕИ		значение			допустимое (возможное) отклонение ⁵	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁶	причина отклонения ²
									код ³	утвержденное муниципальным органом в год ³	утвержденное муниципальным органом на отчетную дату ⁴	исполнено на отчетную дату				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
8042000.99.0.Б552АЖ480.00.	Не указано	Не указано	Не указано	Очная		Доля детей, освоивших программы дополнительного образования 100%	%	744	100	100	100	5				

Раздел _____

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей на 20__ год и на плановый период

[illegible]

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									Размер платы (цена, тариф)
	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	наименование показателя ³	единица измерения по ОКЕИ	код ³	значение			допустимое (возможное)	отклонение, превышающее	причина отклонения		
									утверждено в муниципальной на год ³	утвержден о в муниципальной на отчетную дату ⁴	исполнено на отчетную дату		отклонение ⁵ (возможное)	отклонение ⁶		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
8042000.9 9.0.ББ52А Ж48000	не указано	не указано	не указано	Очная		Число человек о-часов пробы ания	Челове ко-час	539	301176	301176	185837	5				

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы			Показатель объема работы								Размер платы (цена, тариф)
							единица измерения по ОКЕИ		значение			допустимое (возможное) отклонение ⁵	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁶	причина отклонения	
	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	(наименование показателя) ³	показатель	единица измерения ³	код ³	утверждено в муниципальном задании на год ³	утвержден о в муниципальном задании на отчетную дату ⁵	исполнено на отчетную дату ⁵					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Руководитель (уполномоченное лицо) Директор
(должность)


(подпись)

Н.И.Шатова
(расшифровка подписи)

«08» октября 2025 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 527227426247742686294735902159890388589213147296

Владелец Шатова Наталья Ивановна

Действителен с 16.09.2025 по 16.09.2026