

Утверждаю
Начальник Управления
образования
администрации города Лысьвы
Л.Е. Степанова
20 __ г.



ОТЧЕТ
о выполнении муниципального задания № 15

на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов
от «11» апреля 2025 г.

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

Виды деятельности муниципального учреждения дополнительное образование

	Форма по ОКУД	Дата начала действия	Дата окончания действия	По ОКВЭД
	0506001	01.01.2025	31.12.2027	
Тип муниципального учреждения				
бюджетное				По ОКВЭД
Периодичность				
ежеквартально				85.41.9

(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	единица измерения по ОКЕИ		значение			допустимое (возможное) ⁵	отклонение, превышающее допустимое (возможное) ⁶	причина отклонения
								код ³	утвержденное в муниципальной задании на год ³	утвержденное в муниципальной задании 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.Б52АЖ48000.	Не указано	Не указано	Не указано	Очная		Доля детей, освоивших их программы дополнительно только образования 100%	%	744	100	100	100	5			

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		значение			допустимое (возможное)	отклонение, превышающее	причина отклонения	
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 пребывания	Человеко-час	539	301176	301176	90494	5			

Раздел _____

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

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы на 20__ год и на плановый период 20__ и 20__ годов на 1__ 20__ г.:

[illegible]

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

Уникаль- ный номер реестров ой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы			Показатель объема работы								Размер платы (цена, тариф)	
							наименование показа- теля ³	единица измерения по ОКЕИ		значение			допустимое (возмо- жное) отклоне- ние ⁵	отклонение, превыша- ющее допустимое (возмо- жное) отклоне- ние ⁶		причина отклонения
								наименование 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 _____ Шатова Н.И.
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)



«11» апреля 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