

Утверждаю
Начальник Управления
образований
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	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
Периодичность ежеквартально
(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета
(бюджетное, автономное, казенное)

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:

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	единица измерения по ОКЕИ		значение			допустимое (возможное) отклонение ⁵	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁶	причина отклонения ²
							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.Б522АЖ480.00.	Не указано	Не указано	Не указано	Очная		Доля детей, освоивших их программы дополнительно только обрзозв ания 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	единица измерения по ОКЕИ	код ³	значение		допустимое (возможное) отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁶	причина отклонения		
										утверждено в муниципальной задании на год ³	утвержден о 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	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

1. Наименование работы

2. Категории потребителей 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:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы			Показатель объема работы								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 ⁵	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение ⁶	причина отклонения	
1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11				12
									утвержденное в муниципальном задании на год ³	утвержденное в муниципальном задании на отчетную дату ⁵	исполнено на отчетную дату ⁵				

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ Директор _____ Шатова Н.И. _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)



«11» апреля 2025 г.