

ОТЧЕТ
МОУ ДО ДЮСШ № 4
(наименование учреждения)

О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 1 на 2016 год
за 1 полугодие 2016 г.
(отчетный период)

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

№п/п	Код ОКВЭД	Наименование вида деятельности
1	80.10.3	Дополнительное образование детей

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах
Раздел 1

Наименование муниципальной услуги	«Реализация дополнительных общеразвивающих программ»								
Код услуги по базовому (отраслевому) перечню	11.Г42.0								
Категории потребителей муниципальной услуги	Физические лица								

1) Показатели качества муниципальной услуги

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы) оказания услуги	Показатели качества 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

7863700001320015 00611Г4200100030 0301001100101	физкультурно-спортивная направленность	очная	Доля обучающихся, освоивших дополнительные образовательные программы	%	90	90	5		
			Полнота реализации дополнительных образовательных программ	%	90-100	95	5		
			Уровень сохранности контингента обучающихся в учреждении	%	80	90	5		Высокий уровень сохранности контингента
			Удовлетворенность потребителей качеством предоставляемых муниципальных услуг	%	80	90	5		Нет жалоб родителей

2) 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
7863700001320015 00611Г4200100030 0301001100101	физкультурно-спортивная направленность	очная	Число человеко-часов пребывания	Чел./час	22	22			

УТВЕРЖДАЮ

СОГЛАСОВАНО

начальник управления образования
(подпись)

Федосеев А.С.

"12" июля 2016 г.

(подпись)

МП "12" июля 2016 г.

(ФИО)

(руководитель учреждения)

МП

"12" июля 2016 г.

(подпись)

(ФИО)

