

ОТЧЕТ  
МОУ ДО ДЮСШ № 4  
(наименование учреждения)

О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ №1 на 2016 год  
за 4 квартал 2016 г.  
(отчетный период)

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

№п/п	Код ОКВЭД	Наименование вида деятельности
1	85.41	Образование дополнительное детей и взрослых

**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 муниципальной 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 предоставляемой муниципальными услугами	%	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
7863700001320015 00611Г4200100030 0301001100101	физкультурно- спортивная направленность	очная	Число человеко-часов пробывания	Чел/час	22	22			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

УТВЕРЖДАЮ

Согласовано

Исполнительный директор образовательного учреждения  
(подпись) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
Федосеев А.С.

МП "10 января 2018 г." \_\_\_\_\_ "10 января 2018 г."


