

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	
ФИО подписавшего:	Исмагилов Ильшат Идиятуллович
Время подписания:	12.03.2025 в 09:40:18
Вид подписи:	С ЭП
Информация о сертификате:	Владелец: МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁНН Серийный номер: 3a8b00e1c49d864dcf2145dd5c884194 Действует с: 26.07.2024 по: 19.10.2025

Приложение № 2
к Порядку формирования
и финансового обеспечения
муниципального задания на
оказание муниципальных услуг
(выполнение работ)

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ
на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов
"11" марта 2025 г.

Наименование муниципального учреждения (обособленного подразделения)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ, ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ "ИНСАЙТ" ГОРОДА ИШИМБАЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ИШИМБАЙСКИЙ РАЙОН РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

Виды деятельности муниципального учреждения (обособленного подразделения)

Образование дополнительное детей и взрослых

Коды ОКВЭД
8541

Вид муниципального учреждения

Бюджетные учреждения

(указывается вид муниципального учреждения из общероссийского и (или) регионального перечней(-я) муниципальных услуг (работ))

Периодичность

годовая

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

Часть I. Сведения о оказываемых муниципальных услугах
Раздел 1

1. Наименование муниципальной услуги (направления)

Психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников

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

Код базовой услуги (коды базовых услуг)
БА99

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги							
						наименование показателя	единица измерения		утвержден о в муниципа льном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустим ое (возмо жное) отклонени е	отклоне ние, превыша ющее допустим ое (возмо жное) отклонени е	причина отклонения
	Содержание 1	Содержание 2	Содержание 3	Условие 1	Условие 2		наименование	код по ОКЕИ					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

8809000.99.0.БА99АА00000				Не указано		Соответствие места и условий оказания услуг требованиям безопасности (ГПН)	Процент	744	100	100	5	0	
						Доля родителей (законных представителей), удовлетворенных условиями и качеством предоставляемой услуги	Процент	744	100	100	5	0	
						Обеспеченность кадрами (укомплектованность штатов)	Процент	744	98	99	5	0	

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														
	Содержание 1	Содержание 2	Содержание 3	Условие 1	Условие 2	наименование показателя	единица измерения		на платной основе						на бесплатной основе					
									значение		допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	Средний размер платы (цена, тариф)	значение		допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	
							утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
8809000.99.0.БА99АА00000				Не указано		Число обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников	Человек	792							445	445	5	0	Уменьшение численности обучающихся	

Руководитель
(уполномоченное лицо) _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

(1) Формируется в соответствии с муниципальным заданием