



УТВЕРЖДАЮ

(подпись) _____
главного распорядителя средств
бюджета _____
муниципального
образования «Вяземский район»
Смоленской области)

08 ФЕВ 2016

О Т Ч Е Т
О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ НА ОКАЗАНИЕ
МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ
по реализации общедоступного бесплатного дошкольного образования
муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 4 г.Вязьмы
Смоленской области
(за 2015 г.)

8. Требования к отчетности об исполнении муниципального задания

8.1. Потребители муниципальной услуги

Наименование категории потребителей	Форма предоставления услуги (платная, частично платная, бесплатная)	Плановое количество потребителей на отчетный год, чел.	Фактическое количество потребителей, воспользовавшихся услугой в отчетном финансовом году, чел.	Источник(и) информации о фактическом значении показателя
-------------------------------------	---	--	---	--

Воспитанники в возрасте от 2 до 7 лет включительно	бесплатная	112	126	Отчеты Д ОУ
--	------------	-----	-----	-------------

8.2. Показатели объема муниципальной услуги

Наименование показателя	Единица измерения	Значение, утвержденное в муниципальном задании на отчетный финансовый год	Фактическое значение за отчетный финансовый год	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник(и) информации о фактическом значении показателя
Объемы оказываемой муниципальной услуги (среднегодовое кол-во детей)	тыс.руб.	4213,3	4199,7		Отчет об исполнении средств бюджета

8.3. Показатели качества предоставления муниципальной услуги

Наименование показателя результативности	Значение, утвержденное в муниципальном задании на отчетный финансовый год	Фактическое значение в отчетном финансовом году	Источник(и) информации о фактическом значении показателя
1. Доля детей, получивших услугу	100	100	Список детей, ДОУ
2. Обеспеченность ДОУ необходимым оборудованием	95	95	Инвентарная книга
3. Укомплектованность штатными работниками	95	95	Штатное расписание
4. Наличие			Аттестационные листы, трудовые книжки,

качественного педагогического состава	90	90	личные дела работников
---------------------------------------	----	----	------------------------

Руководитель муниципального учреждения,
оказывающего муниципальную услугу _____



_____ Должность

[Handwritten Signature]
_____ Ф.И.О.

_____ дата