

Table1

Наименование муниципального учреждения (обособленного подразделения)

Виды деятельности муниципального учреждения (обособленного подразделения)

Вид муниципального учреждения

Периодичность

- 1. Наименование муниципальной услуги **Реализация допо**
- 2. Категории потребителей муниципальной услуги **Физические лица**
- 3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или)
- 3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество м

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги		
	Содержание 1	Содержание 2	Содержание 3
1	2	3	4

- 3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем мун

Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги

Table1

Уникальный номер реестровой записи	Содержание 1	Содержание 2	Содержание 3
1	2	3	4
8042000.99.0.ББ52АЕ04000	не указано	не указано	технической
8042000.99.0.ББ52АЕ28000	не указано	не указано	естественнонаучной
8042000.99.0.ББ52АЕ76000	не указано	не указано	художественной
8042000.99.0.ББ52АЖ24000	не указано	не указано	социально-педагогической

Руководитель (уполномочен

(ДОЛЖНОСТЬ)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Table1

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО

П

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО

Образование дополнительное детей и взрослых

С

1 раз в год

(указывается в соответствии с периодичностью пред

Часть 1. Сведен

г) качество муниципальной услуги:

муниципальной услуги:

Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		наименование показателя	единица измерения
Условие 1	Условие 2		наименование
5	6	7	8

муниципальной услуги:

Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги	единица измерения

Table1

Условие 1	Условие 2	наименование показателя	наименование
5	6	7	8
Очная	Очная	Количество человеко-часов	Человеко-час
Очная	Очная	Количество человеко-часов	Человеко-час
Очная	Очная	Количество человеко-часов	Человеко-час
Очная	Очная	Количество человеко-часов	Человеко-час

Часть 2

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:

Владелец:

Действителен: с до

Подписано:

Дата подписания:

Table1

О ЗАДАНИЯ № 075.01

предварительный отчет за 2023 год

от 17 ноября 2023 г.

О ОБРАЗОВАНИЯ "ЦЕНТР ПРОФИОРИЕНТАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ"

указывается вид муниципального учреждения из базового (отраслевого) перечня)

ставления отчета о выполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)

ия об оказываемых муниципальных услугах

Раздел 1

Показатель качества му			
измерения	Значение		
код по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату
9	10	11	12

Показатель объема му	
ения по ОКЕИ	Значение

Table1

код	утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату
9	10	11	12
539	40932	40932	40932
539	2916	2916	2916
539	24084	24084	24084
539	27324	27324	27324

2. Сведения о выполняемых работах

Table1

Дата
по сводному реестру
по ОКВЭД

Код по общероссийскому базовому перечню или
региональному перечню

Муниципальной услуги		
допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина от
13	14	15

Муниципальной услуги		

Table1

допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
13	14	15
5	0	
5	0	
5	0	
5	0	

Table1

12.01.2024	
223J1443	

8541	
------	--

ББ52	

клонения
5

Table1

	Средний размер платы (цена, тариф)
	16