

## ОТЧЕТ

Муниципальное учреждение дополнительного образования  
 Детско-юношеская спортивная школа №4  
 Тутаевского муниципального района

## О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 1 на 2023 год (годы)

за 4 квартал 2023 г.  
*(отчетный период)*

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

№п/п	Код ОКВЭД	Наименование вида деятельности
	85.41	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	ББ52
ОКВЭД услуги по базовому (отраслевому) перечню	85.41
Категории потребителей муниципальной услуги	Физические лица

## 1) Показатели качества муниципальной услуги

Уникальный номер	Содержание	Условия	Показатели качества муниципальной услуги
------------------	------------	---------	--

реестровой записи	муниципальной услуги	(формы) оказания 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
80420000.99.0.ББ52 А320000	Программы физкультурно-спортивной направленности	очная	Полнота реализации программ	процент	97	97	5		
			Уровень сохранности контингента	процент	95	95	5		
			Удовлетворённость родителей качеством предоставляемой услуги	процент	90	90	5		

**2) Показатели объема муниципальной услуги**

Уникальный номер	Содержание	Условия	Показатели объема муниципальной услуги

реестровой записи	муниципальной услуги	(формы) оказания 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
8042000.99.0.ББ52 А320000	Обучение по программам физкультурно-спортивной направленности детей за исключением детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	очная	Число человеко-часов пребывания	Человеко-час	148692	148692	5		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Часть 2. Сведения о выполняемых работах (Учреждение работы не выполняет)

УТВЕРЖДАЮ

СОГЛАСОВАНО

*(подпись)*  
 (Руководитель учреждения)  
 МП

*(подпись)*  
 (должностное лицо Учреждения)  
 МП

"25" 12 2013 г.

"25" 12 2013 г.

