

*каси эл. верусть*

**ОТЧЕТ**  
о выполнении МЗ на оказание муниципальных услуг (выполнение работ)  
в отношении муниципальных учреждений Ярославской области  
**МДОУ № 18 "ТЕРЕМОК" ЯМР**  
(наименование учреждения)  
годовой отчет за 2023 год  
(отчетный период)

№ 804.07

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

№ п/п	Код ОКВЭД	Наименование вида деятельности
1	8511	Образование дошкольное
2	8541	Образование дополнительное детей и взрослых
3	8891	Предоставление услуг по дневному уходу за детьми

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах  
Раздел

Наименование муниципальной услуги	Присмотр и уход
Код услуги по общероссийскому базовому (отраслевому) перечню или региональному перечню	БВ19
Категории потребителей муниципальной услуги	Физические лица

Показатели качества муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатель качества муниципальной услуги									
			наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год	план на отчетный период	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение, ед.	выполнение показателя с учетом допустимого (возможного) отклонения, ед.	перевыполнение показателя, ед.	причины отклонения	

Показатели объема муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатель объема муниципальной услуги									
			наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год	план на отчетный период	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение, ед.	выполнение показателя с учетом допустимого (возможного) отклонения, ед.	перевыполнение показателя, ед.	причины отклонения	
8532110.99.0.0119AA14000	дети-инвалиды От 3 лет до 8 лет	группа полного дня группа полного дня	Число детей	Человек	0	0	0	0	0	0	0	
8532110.99.0.0119AA56000	физические лица за исключением льготных категорий От 3 лет до 8 лет	группа полного дня группа полного дня	Число детей	Человек	84	84	84	4	0	0	0	
8532110.99.0.0119AA50000	физические лица за исключением льготных категорий От 1 года до 3 лет	группа полного дня группа полного дня	Число детей	Человек	21	21	21	1	0	0	0	

Раздел

Наименование муниципальной услуги	Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования
Код услуги по общероссийскому базовому (отраслевому) перечню или региональному перечню	БВ24
Категории потребителей муниципальной услуги	Физические лица в возрасте до 8 лет

Показатели качества муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатель качества муниципальной услуги									
			наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год	план на отчетный период	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение, ед.	выполнение показателя с учетом допустимого (возможного) отклонения, ед.	перевыполнение показателя, ед.	причины отклонения	

Показатели объема муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатель объема муниципальной услуги									
			наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год	план на отчетный период	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение, ед.	выполнение показателя с учетом допустимого (возможного) отклонения, ед.	перевыполнение показателя, ед.	причины отклонения	
8010110.99.0.012401062000	не указано Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) От 3 лет до 8 лет	Очная Очная	Число обучающихся	Человек	16	16	16	1	0	0	0	
8010110.99.0.012401082000	не указано Дети-инвалиды От 3 лет до 8 лет	Очная Очная	Число обучающихся	Человек	0	0	0	0	0	0	0	
8010110.99.0.012401042000	не указано Обучающиеся за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов От 3 лет до 8 лет	Очная Очная	Число обучающихся	Человек	68	68	68	3	0	0	0	

ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД	Исходный документ и его копии, заверенные нотариально, в соответствии с требованиями к документам, прилагаемым к заявлению о приеме на работу (Ф. 1, приложение 1)	Дата приема	Дата окончания	Возраст	21	21	21	1	4	4	
-----------------------	--	-------------	----------------	---------	----	----	----	---	---	---	--



*Директор отдела*  
*Мухоморов*