

Отчет
(предварительный отчет) о выполнении муниципального задания
на оказание муниципальных услуг (выполнение работ)
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР АНИМАЦИОННОГО
ТВОРЧЕСТВА "ПЕРСПЕКТИВА"
(наименование муниципального учреждения)
за полугодие 2024 года

Показатели объема муниципальной услуги (работы):

Наименование услуги (работы)	Уникальный номер услуги (работы)	Содержание муниципальной услуги (работы)	Условия (формы) оказания (выполнения) муниципальной услуги (работы)	Показатели объема муниципальной услуги (работы)					
				наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое отклонение от установленных значений показателей	отклонение, превышающее допустимое значение
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Часть 1 муниципального задания									
Реализация дополнительных общеразвивающих программ	8042000.99.0.ББ5 2АЖ48000	не указано, не указано, не указано	Очная	Количество человеко-часов	Человеко-час	215302	109419	21530	84353

Показатели качества муниципальной услуги (работы):

Наименование услуги (работы)	Уникальный номер услуги (работы)	Содержание муниципальной услуги (работы)	Условия (формы) оказания (выполнения) муниципальной услуги (работы)	Показатели качества муниципальной услуги (работы)					
				наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое отклонение от установленных значений показателей	отклонение, превышающее допустимое значение
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Часть 1 муниципального задания									
Реализация дополнительных общеразвивающих программ	8042000.99.0.ББ5 2АЖ48000	не указано, не указано, не указано	Очная	Удовлетворенность родителей качеством предоставляемой услуги	Процент	100	98	10	
	8042000.99.0.ББ5 2АЖ48000	не указано, не указано, не указано	Очная	Доля обучающихся, освоивших дополнительные образовательные программы	Процент	100	98	10	

(наименование должности руководителя (уполномоченного лица))

(подпись)

(расшифровка подписи)

(наименование должности руководителя (уполномоченного лица))

(подпись)

(расшифровка подписи)

Телефон _____