УТВЕРЖДЕНО
приказом директора департамента
образования мэрии города Ярославля
от _____ №_____

Отчет о выполнении муниципального задания от 30 июня 2015 г.
на оказание муниципальных услуг в сфере образования
за 2015 год

Заказчик: **департамент образования мэрии города Ярославля**

Исполнитель:
муниципальное образовательное учреждения дополнительного образования Центр анимационного творчества «Перспектива»;
150040 г. Ярославль, ул. Некрасова, д. 64/56.
(полное наименование получателя бюджетных средств (муниципального учреждения), юридический адрес)

Раздел 1

1. Наименование муниципальной услуги *реализация дополнительных образовательных программ*.

2. Категории потребителей муниципальной услуги
2.1Потребители бесплатных услуг:
Категория потребителей бесплатных услуг *дети в возрасте преимущественно от 5 до 18 лет, не имеющее медицинских противопоказаний к освоению выбранной образовательной программы;*
2.2. Потребители частично оплачиваемых услуг _____
(физические (с указанием характеристик: возрастная категория, социальная категория) и юридические лица)
2.3. Потребители платных услуг *население дошкольного и школьного возраста.*
(физические (с указанием характеристик: возрастная категория, социальная категория) и юридические лица)

Форма отчета об исполнении муниципального задания.

Наименование показателя	Единица измерения	Значение, утвержденное в муниципальном задании на отчетный финансовый год	Фактическое значение за отчетный финансовый период	Причины отклонения от запланированных значений	Источник информации о фактическом значении показателя
3. Показатели характеризующие качество и (или) объем муниципальной услуги					
3.1. Показатели качества муниципальной услуги:					
Удовлетворенность потребителей		60%	60%		
Количество жалоб родителей (законных представителей) Потребителей на нарушение требований Стандарта, признанных обоснованными	Ед.	0	0		
Соответствие условий оказания Услуг санитарным нормам и правилам, требованиям безопасности, в том числе противопожарным требованиям	%	80%	80%		Акт приемки
Доля Потребителей в Организации на конец учебного года	%	95%	95%		
Уровень квалификации педагогических кадров	%	95%	97%		Тарификация
Степень освоения образовательных программ	%				
3.2. Плановый объем муниципальной услуги (в натуральных показателях)					
Реализация дополнительно образовательных программ	Чел.	3200 чел	3185 чел. (средняя численность за год)		Справка о численности; Договора о сотрудничестве
Доля потребителей- участников конкурсов, фестивалей, соревнований различного уровня		50%	50 %		

Раздел 2

2. Категории потребителей муниципальной услуги

2.1Потребители бесплатных услуг:

Категория потребителей бесплатных услуг *граждане в возрасте от 6 лет до 21 года;*

2.2. Потребители частично оплачиваемых услуг _____

(физические (с указанием характеристик: возрастная категория, социальная категория) и юридические лица)

2.3. Потребители платных услуг:_____

Подраздел 1.2 Организация отдыха детей и молодежи в каникулярное время на базе муниципальных учреждений					
3. Показатели характеризующие качество и (или) объем муниципальной услуги					
3.1. Показатели качества муниципальной услуги.					
Количество жалоб родителей (законных представителей) Потребителей на нарушение требований Стандарта, признанных обоснованными	Ед.	0	0		Книга обращений
Доля отзывов полученных по итогам оздоровительной компании	%				
Соответствие условий оказания Услуги санитарным нормам и правилам, требования безопасности, в том числе противопожарным требованиям	%	90%	90%		
Доля потребителей охваченных отдыхом о оздоровлением в каникулярное время	%	0 %	0 %		
3.2. Плановый объем муниципальной услуги (в натуральных показателях)					
Организация отдыха детей и молодежи в каникулярное время на базе муниципальных учреждений	Чел.	0 человек	0 человек		

10.2. Сроки представления отчетов об исполнении муниципального задания
1 квартал - до 15 апреля;
2 квартал – до 15 июля;
3 квартал – до 15 октября;
4 квартал – до 15 января.

Руководитель главного

распорядителя бюджетных

средств _____ Ф.И.О.

(подпись) МП (расшифровка подписи)

Руководитель получателя бюджетных средств (муниципального учреждения) _____ Ищук В.В.

(подпись) МП (расшифровка подписи)