Отчет (предварительный отчет)

 о выполнении муниципального задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ)

муниципального образовательного учреждения дополнительного образования Центра детского творчества "Витязь"

(наименование муниципального учреждения)

**за 1 полугодие 2021 года**

Показатели объема муниципальной услуги (работы):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуги (работы) | Уникаль­ный номер реестровой записи | Содержание муниципаль­ной услуги (работы) | Условия (формы) оказания (выполнения) муниципаль­ной услуги (работы)  | Показатели объема муниципальной услуги |
| наименова­ние показателя | единица измере­ния | утверждено в муниципаль­ном задании на год | исполнено на отчетную дату | допустимое отклонение от установлен­ных показателей | отклонение, превышаю­щее допустимое значение |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Реализация дополнительных общеразвивающих программ | 804200.О.99.0ББ52АЖ48000 | не указаноне указаноне указано | очная | Количество человеко-часов  | человеко-час | 165500,00 | 35400,00 | 16550,00 |  |

Основные показатели оценки качества оказания Услуги

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Наименование показателя оценки качества Услуги | Единица измерения | Значение индикатора | Исполнено на отчетную дату |
| 1 | Соответствие условий оказания Услуги санитарным нормам и правилам, требованиям безопасности, в том числе противопожарным требованиям | % | не менее 80% помещений соответствуют установленным требованиям | 98 |
| 2 | Степень освоения дополнительных общеразвивающих программ | % | не менее 80% Потребителей освоили образовательную программу | 28,00 |
| 3 | Доля Потребителей в Организации на конец учебного года | % | сохранность контингента не менее 75% | 0,00 |
| 4 | Количество жалоб Потребителей на нарушение Базовых требований, признанных обоснованными | количество обоснованных жалоб,% | 0 % (наличие обоснованных жалоб)100% отсутствие обоснованных жалоб) | 0,00 |

 Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.В.Мирошникова

(наименование должности руководителя (уполномоченного лица) (подпись) (расшифровка подписи)

 Заместитель директора по УВР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.В.Семина

(наименование должности исполнителя (уполномоченного лица) (подпись) (расшифровка подписи)

Телефон: 51-64-51