

ОТЧЕТ

о выполнении муниципального задания на оказание  
муниципальной услуги (выполнение работы)

**Организация предоставления дополнительного образования детей в  
Яйском муниципальном районе**

(наименование муниципальной услуги (работы), реестровый номер)

**Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Яйская детско-юношеская  
спортивная школа»**

(наименование муниципального учреждения)

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сведения об исполнителе:

Юридический адрес:	652100, Кемеровская обл, п.г.т. Яя, ул. Лени на 9
Телефон (факс):	8-384-41-2-15-71
Адрес электронной почты:	sportyaya@yandex.ru
Филиалы муниципального учреждения:	
Учредитель, выдавший задание, телефон (факс):	Управление образования
Дата и номер соглашения, заключенного между учредителем и муниципальным учреждением (для муниципальных учреждений)	№ 28 С-УО от 24.01.2012г.

**1. Сведения о выполнении муниципального задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ)**

Наименование показателя	Единица измерения	Значение, утвержденное в муниципальном задании на отчетный период	Фактическое значение за отчетный период	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник информации о фактическом значении показателя
1. Объем оказания муниципальной услуги (выполнения работы)	Ед.				
2. Норматив затрат на оказание единицы услуги (работы)	Тыс.рубл ей				
3. Объем затрат на оказание муниципальных услуг (выполнение работ) 1.Процент обоснованных жалоб потребителей услуги	Тыс.рубл ей  %				Управление образования
2.Охват детей 6-18 лет услугами	%				Списки детей

учреждения, проживающих в Яйском районе					
3.Процент потребителей, удовлетворенных качеством и доступностью услуги	%				Результаты опроса обучающихся и их родителей (законных представителей)
4.Процент проведенных мероприятий от запланированных	%				Аналитические справки

**2. Наличие в отчетном периоде жалоб на качество услуг (работ)**

N п/п	Наименование муниципальной услуги (работы)	Автор жалобы	Содержание жалобы
1	2	3	4

**3. Пояснительная записка о результатах выполнения муниципального  
Задания**

В случае невыполнения (выполнения не в полном объеме) муниципального задания приводятся обоснованные пояснения отклонений фактически показателей выполнения муниципального задания от утвержденных.

Руководитель муниципального учреждения,  
оказывающего муниципальную услугу  
(выполняющего работу)

\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.