

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	
Сертификат:	0088169f4658af02634a63f501e719fe54
Владелец:	Юрко Елена Ивановна
Действителен:	20.01.2023 8:31:00 - 14.04.2024 8:31:00
Дата подписи:	16:01:2024

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	
Сертификат:	00f360b63274a820a4f8e731efb727ecf2
Владелец:	Белин Василий Иванович
Действителен:	29.08.2023 12:08:00 - 21.11.2024 12:08:00
Дата подписи:	16:01:2024

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
(уполномоченное лицо)

АДМИНИСТРАЦИЯ КОМАРИЧСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА БРЯНСКОЙ
ОБЛАСТИ

(наименование органа, осуществляющего функции
и полномочия учредителя, главного распорядителя средств местного бюджета,
муниципального учреждения)

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20 __ г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 1
на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

	Коды
Форма по ОКУД	0506001
Дата	16.01.2024

Наименование муниципального учреждения (обособленного подразделения):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ" КОМАРИЧСКОГО РАЙОНА

Виды деятельности муниципального учреждения (обособленного подразделения):
Образование дошкольное
Образование начальное общее

По ОКВЭД	85.11
По ОКВЭД	85.12

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

1. Наименование муниципальной услуги:

Психолого- педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников

Код по общероссийскому базовому (отраслевому) перечню или региональному перечню

853212

2. Категории потребителей муниципальной услуги:

Физические лица

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и качество (при установлении показателей, характеризующих качество) муниципальной услуги:

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги:

Номер строки	Наименование показателя		Значение показателя
1	Уникальный номер реестровой записи		853212O.99.0.BB21AA02003
2	Показатели, характеризующие содержание муниципальной услуги		
3			
4			
5	Показатели, характеризующие условия (формы) муниципальной услуги	Место получения услуги	в центре психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи
6			

Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги

7.1	наименование показателя		
8.1	Показатели качества муниципальной услуги	единица измерения по ОКЕИ	Наименование Код
9.1			
10.1		Утверждено в муниципальном задании на год	
11.1	Значение показателя качества	Утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	
12.1		Исполнено на отчетную дату	
13.1	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества	в процентах	
14.1		в абсолютных показателях	

3.2. Показатели, характеризующие объем муниципальной услуги:

Номер строки	Наименование показателя		Значение показателя
1	Уникальный номер реестровой записи		853212O.99.0.БВ21АА02003
2	Показатели, характеризующие содержание муниципальной услуги		
3			
4			
5	Показатели, характеризующие условия (формы) муниципальной услуги	Место получения услуги	в центре психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи
6			

Показатели, характеризующие объем муниципальной услуги

7.1	наименование показателя		Число обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников
8.1	Показатели объема муниципальной услуги	единица измерения по ОКЕИ	Человек
9.1		Код	792
10.1	Значение показателя объема	Утверждено в муниципальном задании на год	1 000,00
11.1		Утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	
12.1		Исполнено на отчетную дату	1 000,00
13.1		Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема	в процентах
14.1		в абсолютных показателях	92,00

1. Финансовое обеспечение выполнения муниципального задания:

Сведения об использовании субсидии на выполнение муниципального задания

Наименование	Значение утвержденное в муниципальном задании на текущий финансовый год	Фактически перечислено субсидий с начала текущего финансового года	Значение, утвержденное на текущий период (месяц, квартал) в соответствие с графиком предоставления субсидии	Фактически перечислено за текущий период (месяц, квартал) в соответствии с графиком предоставления субсидии	Остаток средств к перечислению
1	2	3	4	5	6
508.0709.0340514723.611.8127	69 000,00	69 000,00	69 000,00	69 000,00	0,00
508.0709.0340480340.611.	2 899 982,78	2 899 982,78	2 899 982,78	2 899 982,78	0,00

Учредитель:	Учреждение:
Подписано ЭП Белин Василий Иванович	Подписано ЭП Юрко Елена Ивановна