

УТВЕРЖДЕНО

Начальник Управления  
образования Администрации  
города Переславля-Залесского



О.Л.Блохина

25 июля 2024 г.

(приказ от 25.07.2024 № 583/01-04)

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ № 59/24-2**

муниципальное учреждение дополнительного образования Берендеевский центр детского творчества  
на 2024-2026 годы

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

№п/п	Код ОКВЭД	Наименование вида деятельности
1	85.41	Дополнительное образование детей и взрослых

**Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах**

<b>Наименование муниципальной услуги</b>	<b>«Реализация дополнительных общеобразовательных программ»</b>
Код услуги по базовому (отраслевому) перечню	ББ52
Категории потребителей муниципальной услуги	Физические лица

**Показатели качества муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ»**

Показатели качества муниципальной услуги отсутствуют.

**Показатели объема муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ»**

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы)	Показатели объема муниципальной услуги	Значение показателя объема муниципальной услуги
------------------------------------	---------------------------------	-----------------	--	---



		оказания муниципальной услуги	наименование показателя	единица измерения	2024 год	2025 год	2026 год
8042000.99.0.ББ52 АЖ72000	Реализация дополнительных общеразвивающих программ технической направленности для детей за исключением детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	Очная	Количество человеко-часов	Человеко-час	2000		
8042000.99.0.ББ52 А344000	Реализация дополнительных общеразвивающих программ художественной направленности для детей за исключением детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов				6550		
8541000.99.0.ББ52 БР20000	Реализация дополнительных общеразвивающих программ социально-гуманитарной направленности для детей за исключением детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов				1800		
8042000.99.0.ББ52 А320000	Реализация дополнительных общеразвивающих программ физкультурно-спортивной направленности для детей за исключением детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов				6810		
<b>Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема</b>				%	5		

**Сведения о платных услугах в составе задания**

Учреждение платные услуги в составе задания не выполняет.

**Порядок оказания муниципальной услуги (перечень и реквизиты НПА, МПА, регулирующих порядок оказания муниципальной услуги)**

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы) оказания муниципальной услуги	Реквизиты НПА, МПА, регулирующего порядок оказания муниципальной услуги)	
			Наименование НПА, МПА (вид НПА, МПА, принявший орган, название)	Дата, № НПА, МПА



8042000.99.0.ББ52АЖ72000 8042000.99.0.ББ52А320000 8541000.99.0.ББ52БР20000 8042000.99.0.ББ52А344000	«Реализация до- полнительных об- щеразвивающих программ»	Очная	Федеральный закон Государственная Дума РФ «Об об- разовании в Российской Федерации»	29.12.2012 №273-ФЗ
			Приказ Министерства просвещения Российской Феде- рации от "Об утверждении Порядка организации и осу- ществления образовательной деятельности по дополни- тельным общеобразовательным программам"	27.07.2022 № 629
			Приказ управления образования «Об утверждении ба- зовых требований к качеству предоставления муницип- альных услуг»	от 31.12.2015 №574/01-06

### Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Учреждение работы не выполняет.

### Часть 3. Прочие сведения о муниципальном задании

№ п/п	Наименование	Требования	
1.	Основания для приостановления выполнения муницип- ального задания	Ненадлежащее выполнение муниципального задания Иные случаи в соответствии с действующим законодательством	
2.	Основания для досрочного прекращения выполнения муниципального задания	Реорганизация учреждения Ликвидация учреждения Исключение муниципальной услуги (работы) из ведомственного перечня му- ниципальных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) муниципальными учреждениями Иные случаи в соответствии с действующим законодательством	
3.	Порядок контроля учредителем выполнения муницип- ального задания	Формы контроля	Периодичность
		Мониторинг выполнения муниципального зада- ния	1 раз в квартал
		Аудиторские проверки УО как главного админи- стратора средств местного бюджета	Согласно плана Управле- ния образования



4.	Требования к отчетности о выполнении муниципального задания	
4.1	Периодичность представления отчетов о выполнении муниципального задания	1 раз в квартал
4.2	Сроки представления отчетов о выполнении муниципального задания	До 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом
4.3	Дополнительные формы отчетности о выполнении муниципального задания	-
4.4	Иные требования к отчетности о выполнении муниципального задания	-
4.5.	Иные требования, связанные с выполнением муниципального задания	-

## ОТЧЕТ

(наименование учреждения)

О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ №\_\_ на \_\_\_\_\_ год (годы)  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(отчетный период)

Основные виды деятельности муниципального учреждения:

№п/п	Код ОКВЭД	Наименование вида деятельности

### Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

Наименование муниципальной услуги	
Код услуги по базовому (отраслевому) перечню	
Категории потребителей муниципальной услуги	

**Показатели качества муниципальной услуги** «Реализация дополнительных общеразвивающих программ»

Показатели качества муниципальной услуги отсутствуют.



**Показатели объема муниципальной услуги**

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатели объема муниципальной услуги						
			наименование показателя	единица измерения	утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**Сведения о платных услугах в составе задания**

Учреждение платные услуги в составе задания не выполняет.

**Часть 2. Сведения о выполняемых работах**

Учреждение работы не выполняет.

УТВЕРЖДАЮ _____ (руководитель учреждения) _____ (подпись) (ФИО) МП " " _____ 20__ г.	СОГЛАСОВАНО Заместитель начальника Управления образования _____ В.Ю. Лакеева Начальник отдела по исполнению переданных полномочий МУ «ЦОФ» _____ Е.Г. Тютерева " " _____ 20__ г.
---	---

Экземпляр муниципального задания получил \_\_\_\_\_ 