

УТВЕРЖДЕНО

Заместитель начальника Управления
образования Администрации
города Переславля-Залесского

В.Н. Кочева

28 декабря 2021 г.

(приказ от 28.12.2021 № 1039/01-04)



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ №54/22

муниципальное учреждение дополнительного образования «Станция юных туристов»
на 2022-2024 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

Наименование муниципальной услуги	«Реализация дополнительных общеразвивающих программ»
Код услуги по базовому (отраслевому) перечню	ББ52
Категории потребителей муниципальной услуги	Физические лица

Показатели объема муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ»

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги	Условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатели объема муниципальной услуги		Значение показателя объема муниципальной услуги		
			наименование показателя	единица измерения	2022 год	2023 год	2024 год

1	2	3	4	5	6	7	8
8042000.99.0.ББ5 2АЖ96000	Дети за исключением детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов. Естественнонаучная направленность.	Очная	Количество человеко- часов	Человеко/час.	7400	7400	7400
8042000.99.0.ББ5 2АЕ52000	Реализация дополнительных общеразвивающих программ Физкультурно-спортивной направленности.				2260	2260	2260
8042000.99.0.ББ5 2А368000	Дети за исключением детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов Туристско-краеведческая направленность.				35600	35600	35600
8042000.99.0.ББ5 2А392000	Дети за исключением детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов Социально-педагогическая направленность				6600	6600	6600
8042000.99.0.ББ5 2А344000	Дети за исключением детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов Художественная направленность				8210	8210	8210
8042000.99.0.ББ5 2АО68000	Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Естественнонаучная направленность.	Очная	Количество человеко- часов	Человеко/час.	2260	2260	2260
8042000.99.0.ББ5 2АП64000	Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Социально-педагогическая направленность.	Очная	Количество человеко- часов	Человеко/час.	230	230	230

8042000.99.0.ББ52АП16000	Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Художественная направленность	Очная	Количество человеко- часов	Человеко/час.	190	190	190
					62750	62750	62750
Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема				%	15	15	15

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, регулирующие порядок оказания муниципальной услуги)	
			Наименование НПА, МПА (вид НПА, МПА, принявший орган, название)	Дата, № НПА, МПА
8042000.99.0.ББ52АЖ96000 8042000.99.0.ББ52АЕ52000 8042000.99.0.ББ52А368000 8042000.99.0.ББ52А392000 8042000.99.0.ББ52А344000	«Реализация дополнительных общеразвивающих программ»	Очная	Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» Приказ управления образования «Об утверждении базовых требований к качеству предоставления муниципальных услуг»	№ 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года от 31.12.2015 №574/01-06
8042000.99.0.ББ52АО68000 8042000.99.0.ББ52АП64000	«Реализация дополнительных общеразвивающих программ»	Очная	Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» Приказ управления образования «Об утверждении	№ 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года от 31.12.2015 №574/01-06

8042000.99.0.ББ52АП16 000			ждении базовых требований к качеству предоставления муниципальных услуг»	
------------------------------	--	--	--	--

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Учреждение работы не выполняет.

Часть 3. Прочие сведения о муниципальном задании

№ п/п	Наименование	Требования	
1)	2) Основания для приостановления выполнения муниципального задания	3) Ненадлежащее выполнение муниципального задания	4) Иные случаи в соответствии с действующим законодательством
5)	6) Основания для досрочного прекращения выполнения муниципального задания	Реорганизация учреждения Ликвидация учреждения Исключение муниципальной услуги (работы) из ведомственного перечня муниципальных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) муниципальными учреждениями Иные случаи в соответствии с действующим законодательством	
7)	8) Порядок контроля учредителем выполнения муниципального задания	9) Формы контроля	10) Периодичность
		Мониторинг выполнения муниципального задания	1 раз в квартал
		Аудиторские проверки УО как главного администратора средств местного бюджета	Согласно плана Управления образования
11)	12) Требования к отчетности о выполнении муниципального задания	13)	
3.1.	Периодичность представления отчетов о выполнении муниципального задания	1 раз в квартал	
3.2.	Сроки представления отчетов о выполнении муниципального задания	До 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом	
3.3.	Дополнительные формы отчетности о выполнении муниципального задания	-	
3.,4.	Иные требования к отчетности о выполнении муниципального задания	-	

14)	15) Иные требования, связанные с выполнением муниципального задания	16) -
-----	---	-------

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 объема муниципальной услуги

Уникальный номер	Содержание му-	Условия (формы)	Показатели объема муниципальной услуги

реестровой записи	муниципальной услуги	оказания 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

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Учреждение работы не выполняет.

<p>УТВЕРЖДАЮ</p> <p>_____</p> <p>(руководитель учреждения)</p> <p>_____</p> <p>(подпись) (ФИО)</p> <p>МП " " _____ 20__ г.</p>	<p>СОГЛАСОВАНО</p> <p>Начальник отдела по исполнению переданных полномочий МУ «ЦОФ»</p> <p>_____ Е.Г. Тютерева</p> <p>Заместитель начальника Управления образования</p> <p>_____ О.С. Теряева</p>
--	---

Экземпляр муниципального задания получен _____