

УТВЕРЖДЕНО

Заместитель начальника Управления  
образования Администрации города  
Переславля-Залеского

В.Н. Кочева

28 декабря 2021 г.  
(приказ от 28.12.2021 № 1038/01-04)



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ № 17/22  
Муниципальное общеобразовательное учреждение Плещеевская начальная школа  
на 2022-2024 годы

Основные виды деятельности муниципальной учреджения:

№п/п	Код ОКВЭД	Наименование вида деятельности
1	85.12	Образование начальное общее
2	85.11	Образование дошкольное
3	88.91	Предоставление услуг по дневному уходу за детьми

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

Наименование муниципальной услуги	«Реализация основных общеобразовательных программ начального общего образования»
Код услуги по базовому (отраслевому) перечню	ВА81
Категории потребителей муниципальной услуги	Физические лица

**Показатели объема муниципальной услуги «Реализация основных общеобразовательных программ начального общего образования»**

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



		возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов								
Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема							%	20	20	20

<b>Наименование муниципальной услуги</b>		<b>«Присмотр и уход»</b>								
Код услуги по базовому (отраслевому) перечню		БВ19								
Категории потребителей муниципальной услуги		Физические лица								

<b>Показатели объема муниципальной услуги «Присмотр и уход»</b>										
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			
8532110.99.0. БВ19АА50000	от 1 года до 3 лет	физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня	число детей	чел.	3	3	3		
8532110.99.0. БВ19АА56000	от 3 лет до 8 лет	физические лица за исключением льготных категорий	группа полного дня	число детей	чел.	11	11	11		
Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема						%	20	20	20	

**Порядок оказания муниципальной услуги (перечень и реквизиты НПА, МПА, регулирующих порядок оказания муниципальной услуги)<sup>1</sup>**

Уникальный номер	Содержание муниципальной	Условия	Реквизиты НПА, МПА, регулирующего порядок оказания



1.	Основания для приостановления муниципального задания	выполнения	Неадекватное выполнение муниципального задания Иные случаи в соответствии с действующим законодательством						
2.	Основания для досрочного прекращения выполнения муниципального задания	выполнения	Реорганизация учреждения Ликвидация учреждения Исключение муниципального услуги (работы) из ведомственного перечня муниципальных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) муниципальными учреждениями Иные случаи в соответствии с действующим законодательством						
3.	Порядок контроля учредителем муниципального задания	выполнения	<table border="1"> <tr> <td>Формы контроля</td> <td>Периодичность</td> </tr> <tr> <td>Мониторинг выполнения муниципального задания</td> <td>1 раз в квартал</td> </tr> <tr> <td>Аудиторские проверки УО как главного администратора средств местного бюджета</td> <td>Согласно плана Управления образования</td> </tr> </table>	Формы контроля	Периодичность	Мониторинг выполнения муниципального задания	1 раз в квартал	Аудиторские проверки УО как главного администратора средств местного бюджета	Согласно плана Управления образования
Формы контроля	Периодичность								
Мониторинг выполнения муниципального задания	1 раз в квартал								
Аудиторские проверки УО как главного администратора средств местного бюджета	Согласно плана Управления образования								
4.	Требования к отчетности муниципального задания	о выполнении							
4.1.	Периодичность представления отчетов о выполнении муниципального задания	о выполнении	1 раз в квартал						
4.2.	Сроки представления отчетов о выполнении муниципального задания	о выполнении	До 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом						
4.3.	Дополнительные формы отчетности о выполнении муниципального задания	о выполнении	-						
4.4.	Иные требования к отчетности о выполнении муниципального задания	о выполнении	-						
5.	Иные требования, связанные с выполнением муниципального задания	с выполнением	-						

**ОТЧЕТ**

*(наименование учреждения)*

**О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № \_\_\_\_ на \_\_\_\_ год (годы)**

за \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
*(отчетный период)*

УТВЕРЖДАЮ

Директор МОУ Плещеевская НШ  
  
Н.А. Постарнак

МП " " 20\_\_ г.

Экземпляр муниципального задания получили \_\_\_\_\_

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника Управления образования  
О.С. Теряева  
Начальник отдела переданных полномочий МУ «ЦОФ»  
Е.Г. Тютерева

" " 20\_\_ г.