

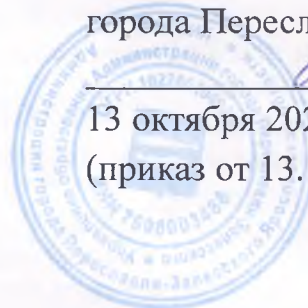
УТВЕРЖДЕНО

Заместитель начальника Управления  
образования Администрации  
города Переславля-Залесского

В.Н. Кочева

13 октября 2022 г.

(приказ от 13.10.2022 № 856/01-04)



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ № 61/22-1  
муниципальное учреждение дополнительного образования Кубринский центр детского творчества  
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	Образовательная программа	Дети за исключением детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов	Естественнонаучная направленность	Очная	Количество человеко-часов	Человеко/час.	2050	2050	2050
8042000.99.0.ББ5 2А344000			Художественная направленность				17250	17250	17250
8042000.99.0.ББ5 2А392000			Социально-педагогическая направленность				10580	10580	10580
8042000.99.0.ББ5 2АЖ72000			Техническая направленность.				1970	1970	1970
8042000.99.0.ББ5 2АЕ52000			Реализация дополнительных общеразвивающих программ				Физкультурно-спортивной направленности	20700	20700
			Всего				52550	52550	52550
<b>Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема</b>						%	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.ББ52АЖ72000 8042000.99.0.ББ52АЕ52000	«Реализация дополнительных общеразвивающих программ»	Очная	Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»	№ 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года

8042000.99.0.ББ52А344000 8042000.99.0.ББ52АЖ96000 8042000.99.0.ББ52А392000			Приказ управления образования «Об утверждении базовых требований к качеству предоставления муниципальных 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.	2. Основания для приостановления выполнения муниципального задания	3. Ненадлежащее выполнение муниципального задания	4. Иные случаи в соответствии с действующим законодательством
1.	2. 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	
3.	4. Порядок контроля учредителем выполнения муниципального задания	5. Формы контроля	
		Мониторинг выполнения муниципального задания	6. Периодичность
		Аудиторские проверки УО как главного администратора средств местного бюджета	1 раз в квартал Согласно плана Управления образования
7.	8. Требования к отчетности о выполнении муниципального задания	9.	
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	-	





--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Учреждение работы не выполняет.

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

Экземпляр муниципального задания получил Самойлов