

Отчет

о выполнении муниципального задания № 4

за I квартал 2024 года
от "15" апреля 2024 г.

Наименование Муниципального учреждения города Саратова Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Начальная общеобразовательная школа № 9»

Виды деятельности по ОКВЭД 85.14

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

Раздел 1.

1. Наименование муниципальной услуги Реализация основных общеобразовательных программ начального общего образования
2. Уникальный номер реестровой записи 8010120.99.0.БА81АЭ92001
3. Категории потребителей муниципальной услуги физические лица
4. Содержание муниципальной услуги Форма обучения – очная. Обучение по общеобразовательной программе начального общего образования. Обучение по состоянию здоровья на дому, обучение детей - инвалидов. Обучение по адаптированной образовательной программе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.
5. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги:

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

№	Наименование показателя	Единица измерения	Утверждено в муниципальном задании на 2024 год	Утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	Исполнено на отчетную дату	Отклонение от значения, утвержденного на отчетную дату
5.1.1.	Число обучающихся	человек	273	273	272	1

6. Причины отклонения от значения, утвержденного на отчетную дату:

№	Наименование показателя	Причины отклонения
6.1.	Число обучающихся	Отклонение от утвержденного показателя 1 человека в сторону уменьшения, что составляет 0,3%. Отклонение менее 5 %, то есть является допустимым.

Руководитель учреждения,

оказывающего муниципальную(ые) услугу(и)

директор

(Должность)

(подпись)

Ж.А. Шельпякова
(расшифровка)

« 15 » апреля 2024 г.



**Пояснительная записка №1 к отчету за 1 квартал 2024 года о выполнении
муниципального задания образовательным учреждением, подведомственным
Управлению образования г. Саранска, осуществляющему функции и полномочия
учредителя в отношении муниципальных бюджетных учреждений**

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Начальная общеобразовательная школа № 9»**

наименование учреждения, оказывающего муниципальную(ые) услугу(и), выполняющего работу(ы)

1. Наличие в отчетном периоде замечаний к качеству услуг со стороны контролирующих органов

Дата	Контролирующий орган	Тема проверки	Содержание замечания	Сроки исполнения предписания	Отметка об исполнении предписания (причины неисполнения предписания)
-	-	-	-	-	-

2. Характеристика факторов, повлиявших на отклонение фактических результатов выполнения муниципального задания от запланированных (причины отклонения объемных и качественных показателей от запланированных)

Руководитель учреждения,

оказывающего муниципальную(ые) услугу(и)



Ж.А. Шельпякова

" 15 апреля 2024 г.

М.П.

