

Мониторинг исполнения муниципального задания № 907/7.25.21./1

Форма № 1 МЗ

Соответствие объема предоставленных муниципальных услуг параметрам
муниципального задания

Наименование муниципального учреждения <u>муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида второй категории № 291 Пролетарского района города Ростова-на-Дону</u> отчетный период за 3 квартал 2014 г.					
№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения услуги	Объем муниципальной услуги за отчетный период, установленный муниципальным заданием	Фактический объем оказанной муниципальной услуги	Отклонение
	1	2	3	4	5= (4:3) x 100%
1.	Услуга по реализации общеобразовательной программы дошкольного образования	человек	186	211	113,4%

Руководитель учреждения _____
(подпись)

Е.В. Седова _____
(инициалы и фамилия) (дата)

Форма № 3 МЗ

Соответствие качества предоставленных услуг параметрам муниципального задания.

Наименование муниципального учреждения <u>муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида второй категории № 291 Пролетарского района города Ростова-на-Дону</u> отчетный период за 3 квартал 2014 г.					
№ п/п	Наименование услуги	Наименование показателя качества муниципальной услуги	Значение показателя качества, установленное муниципальным заданием,	Фактическое значение показателя качества, достигнутое в отчетном периоде	Отклонение (заполняется в случае невыполнения задания)
1	2	3	4	5	6
1.	Услуга по реализации и общеобразовательной программы дошкольного образования	8.1.1. Удельный вес воспитанников, освоивших образовательную программу образовательного учреждения, разработанную на основе основной общеобразовательной программы дошкольного образования	100	100	(указывается на сколько фактическое значение ниже требования)
2		8.1.2. Удельный вес педагогических работников, имеющих высшее профессиональное образование	54	63	
3		8.1.3. Показатель удовлетворенности потребителей качеством предоставленной услуги	0	10	
4	Показатель заболеваемости	Количество дней, пропущенных 1 реб. по болезни	9	2	

Руководитель учреждения _____
(подпись)

Е.В. Седова _____
(инициалы и фамилия) (дата)

2.4. Мониторинг соответствия фактической стоимости оказания единицы услуги нормативной осуществляется в результате анализа заполненной следующего образца:

Форма № 4 МЗ

Название муниципального учреждения муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида второй категории № 291 Пролетарского района города Ростова-на-Дону, отчетный период за 2 квартал 2014 г.				
N п/п	Наименование услуги	Нормативная стоимость	Фактическая стоимость	Отклонение x 100%
	1	2	3	4= (3:2) x 100%
	Услуга по реализации общеобразовательной программы дошкольного образования	73738,95	36084,74	48,9

Руководитель учреждения _____
(подпись)

Е.В. Седова _____
(инициалы и фамилия) (дата)