

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
муниципальное бюджетное образовательное
учреждение дополнительного образования
**«Детско-юношеская
спортивная школа «Феникс»
Артемовского городского округа**

692760, Приморский край, г. Артем
Пл. Ленина 3/1, тел./ факс 8(42337) 4-23-14

19.01.2017г. № 25
на № _____ от _____

Начальнику управления образования
администрации Артемовского городского округа
Колпаковой Л.Я.

**ОТЧЕТ
О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ
МБОУДО ДЮСШ «Феникс»
(наименование муниципального учреждения)
ЗА 4 квартал 2016 ГОД
(1 квартал, 2 квартал, 3 квартал, 4 квартал)**

Часть 1
(оказание муниципальных услуг)

1. Объемы и (или) качество оказания муниципальной услуги: реализация дополнительных общеразвивающих программ
1.1. Объем оказания муниципальной услуги в натуральных показателях:

Наименование	Единицы измерения	Значение, утвержденное в муниципальном задании на отчетный период	Фактическое значение за отчетный период	Отклонение, характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник информации о фактическом значении показателя
1	2	3	4	5	6
1. Среднегодовое количество воспитанников учреждения	чел.	2256	2241	-15	журналы учебных занятий, приказ по учреждению

1.2. Показатели оценки качества муниципальной услуги:

Наименование показателя	Единицы измерения	Значение, утвержденное в муниципальном задании на отчетный период	Фактическое значение за отчетный период	Отклонение, характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник информации о фактическом значении показателя
1	2	3	4	5	6
Доля потребителей, удовлетворенных качеством предоставляемой услуги	%	85	85		результаты опроса
Количество массовых мероприятий городского уровня, проводимых учреждением	Ед.	7	7		циклограмма городских мероприятий
Средняя посещаемость занятий	%	85	85		журналы учебных занятий

1.3. Наличие в отчетном периоде жалоб на качество муниципальной услуги:

Наименование услуги	Дата	Кем подана жалоба	Содержание жалобы
1	2	3	4
-	-	-	-

1.4. Наличие в отчетном периоде замечаний к качеству муниципальной услуги со стороны контролирующих органов:

Наименование услуги	Дата проверки	Контролирующий орган	Содержание замечания
1	2	3	4
-	-	-	-



Директор МБОУДО ДЮСШ «Феникс»

И.А. Фомин