

Утверждено приказом Управления образования  
от 25.12.2024 № 133

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник МКУ «Управление образования  
администрации Снежинского городского округа»

М.В. Александрова



**Муниципальное задание № 344/33**

на 2025 год и плановый период 2026, 2027 годов

**Муниципальное автономное учреждение Снежинского городского округа  
«Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П. Ломинского»**



*Часть II. Прочие сведения о муниципальном задании*

1. Основания для приостановления (досрочного прекращения) муниципального задания

| Основание для приостановления, отказа от оказания муниципальной услуги (работы)   | Последствие (приостановление, отказ от оказания муниципальной услуги (работы)) | Пункт, часть, статьи нормативного правового акта  |
|---|--|---|
| Реорганизация, ликвидация   | Приостановление оказания услуги  | Федеральный закон РФ от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», п.1 статьи 9, п.10 статьи 22                     |
| Перераспределение полномочий, повлекшее исключение из компетенции учреждения полномочий по оказанию муниципальной услуги (работы) | Приостановление оказания услуги  | Федеральный закон РФ от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», п.1 статьи 9                                     |
| Предписание надзорных органов, отсутствие акта о приемке лагеря   | Приостановление оказания услуги  | СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» |

2. Иная информация, необходимая для выполнения (контроля за выполнением) муниципального задания \_\_\_\_\_

3. Порядок контроля за выполнением муниципального задания

| Формы контроля   | Периодичность   | Структурное подразделение главного распорядителя, осуществляющее контроль за выполнением муниципального задания |
|--|---|---|
| Предоставление отчетности об исполнении муниципального задания   | за 6 месяцев и годовой  | Муниципальное казенное учреждение «Управление образования администрации города Снежинска»                       |
| Проверка правомерного и целевого использования бюджетных средств, выделенных на финансовое обеспечение исполнения муниципального задания | Плановые – в соответствии с годовым планом МКУ «Управления образования администрации города Снежинска», КРО и КСП; оперативные – по письменному обращению | Муниципальное казенное учреждение «Управление образования администрации города Снежинска», КРО, КСП             |

4. Требования к отчетности о выполнении муниципального задания

Отчет представляется в соответствии с формой, указанной в приложении к муниципальному заданию

4.1. Сроки представления отчетов о выполнении муниципального задания

Отчет о выполнении муниципального задания за подписью руководителя сдается не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом по состоянию за 6 месяцев и за год

В последний рабочий день текущего года предоставляется извещение по форме ОКУД № 0504805

Отчет о выполнении муниципального задания по услуге «Организация отдыха детей и молодежи» за подписью руководителя направляется в управление образования в течение 2-х рабочих дней с момента окончания смены

4.2. Иные требования к отчетности о выполнении муниципального задания

В случае невыполнения (выполнения не в полном объеме) муниципального задания к отчету должна прилагаться пояснительная записка с указанием причин невыполнения муниципального задания.

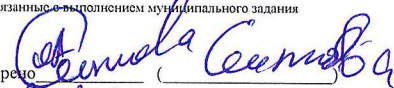
4.2.1. Сроки представления предварительного отчета о выполнении муниципального задания

В срок до 15 ноября за подписью руководителя сдается предварительный отчет об исполнении муниципального задания за соответствующий финансовый год.

5. Иные показатели, связанные с выполнением муниципального задания

Не установлены

Получено и проверено



Дата 25.12.2024

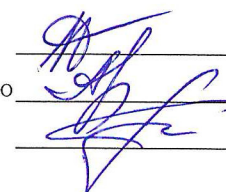
росинформа

Согласовано:

Заместитель начальника УО

Планово - экономический отдел УО

Руководитель учреждения



Примерная форма отчета о выполнении муниципального задания

(наименование муниципального учреждения)

Отчет о выполнении муниципального задания № 344/ \_\_\_\_\_ на 2025 год

1 Показатели, характеризующие качество оказания муниципальной услуги  
(наименование услуги, работы)

| Наименование муниципальной услуги (работы) | Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги (работы) | Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги (работы) | Наименование показателя качества | Единица измерения | Значение, утвержденное в муниципальном задании на отчетный финансовый год | Фактическое значение за отчетный период | Характеристика причин отклонения от запланированных значений | Источник (и) информации о фактическом значении показателя |
|--|--|--|----------------------------------|-------------------|---|---|--|---|
|  |  |  |                                  |                   |   |   |  |   |

2 Показатели объема муниципальной услуги (в натуральном выражении) с нарастающим итогом  
(наименование услуги, работы)

| Наименование муниципальной услуги (работы) | Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги (работы) | Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги (работы) | Наименование показателя объема | Единица измерения | Значение, утвержденное в муниципальном задании на отчетный финансовый год | Фактическое значение за отчетный период | Характеристика причин отклонения от запланированных значений | Источник (и) информации о фактическом значении показателя |
|--|--|--|--------------------------------|-------------------|---|---|--|---|
|  |  |  |                                |                   |   |   |  |   |

Руководитель \_\_\_\_\_ (Подпись) (ф.и.о.)

ИЗВЕЩЕНИЕ N \_\_\_\_\_

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Учреждение (отправитель)

\_\_\_\_\_

ИНН

\_\_\_\_\_

Учреждение (получатель)

\_\_\_\_\_

ИНН

\_\_\_\_\_

|               |        |
|---------------|--------|
| Коды          | 504805 |
| Форма по ОКУД |        |
| Дата          |        |
| по ОКПО       |        |
| Глава по БК   |        |
| КПП           |        |
| по ОКПО       |        |
| Глава по БК   |        |
| КПП           |        |

Настоящим подтверждается осуществление расчетов между учреждениями с отражением следующих записей:

| Содержание записи         | Учреждение (отправитель) |        |            | Учреждение (получатель) |        |            |
|---------------------------|--------------------------|--------|------------|-------------------------|--------|------------|
|                           | номер счета              |        | Сумма, руб | номер счета             |        | Сумма, руб |
|                           | дебет                    | кредит |            | дебет                   | кредит |            |
| 1                         | 2                        | 3      | 4          | 5                       | 6      | 7          |
|                           |                          |        |            |                         |        |            |
|                           |                          |        |            |                         |        |            |
|                           |                          |        |            |                         |        |            |
|                           |                          |        |            |                         |        |            |
|                           |                          |        |            |                         |        |            |
| Итого                     | x                        | x      | 0          | x                       | x      | 0          |
| Обороты в журнал операций |                          |        |            |                         |        |            |
|                           |                          |        |            |                         |        |            |
|                           |                          |        |            |                         |        |            |

Приложение: \_\_\_\_\_ документов

**Отправитель**

Руководитель учреждения

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

учреждения (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Получатель**

Руководитель учреждения

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

учреждения (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.