

Приложение № 3  
к Положению о формировании муниципального задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ) в отношении муниципальных учреждений муниципального образования «Моркинский муниципальный район» и финансовом обеспечении выполнения муниципального задания (в редакции постановления от 11.11.2019 г. № 477)

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 1**

на 20 19 год и на плановый период 20 20 и 20 21 годов  
на " 20 " января 20 20 г.<sup>2</sup>

Наименование муниципального учреждения  
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Октябрьская средняя общеобразовательная школа»

Вид деятельности  
образование и наука

муниципального учреждения

(указываются виды деятельности муниципального учреждения, по которым ему утверждено муниципальное задание)

Периодичность  
1 раз в год

(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)

	Коды
Форма по ОКУД	0506501
Дата	20.01.2020
Код по сводному реестру	883У7920
По ОКВЭД	85.14
По ОКВЭД	85.14
По ОКВЭД	85.13
	85.12



















3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги

Уникальный номер реестровой записи <sup>4</sup>	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги							Размер платы (цена, тариф)		
						наименование показателя <sup>4</sup>	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение <sup>7</sup>		отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение <sup>8</sup>	причина отклонения
	наименование показателя <sup>4</sup>	наименование показателя <sup>4</sup>	наименование показателя <sup>4</sup>	наименование показателя <sup>4</sup>	наименование показателя <sup>4</sup>		наименование показателя <sup>4</sup>	наименование показателя <sup>4</sup>	наименование показателя <sup>4</sup>	наименование показателя <sup>4</sup>	наименование показателя <sup>4</sup>				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8010120.99.0.БА81АЮ16001		нуждающиеся в доительном лечении	проходящие обучение по состоянию здоровья на дому	очная		число обучающихся	человек		1	1	0	0		нет обучающихся на дому	

Руководитель (уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_  
директор школы  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Т.И.Шабалина  
(расшифровка подписи)

" 20 " января 20 20 г.