

иш. № 40/0-16
 "06" "04" 20 14 г.

Отчет об исполнении государственного задания за I квартал 2017 г.

ГБУДО г.Москвы " ДШИ г. Московский "

Наименование образовательного учреждения

6.2.1. Показатели объема оказания государственных услуг (результатов выполнения работ)

Наименование государственной услуги (работы) ****	Наименование показателя	Единица измерения	Значение, утвержденное в государственном задании *****			Фактическое значение			Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник(и) информации о фактическом значении показателя
			январь 2017 г.	февраль 2017 г.	март 2017 г.	январь 2017 г.	февраль 2017 г.	март 2017 г.		
2017г										
Услуга по реализации дополнительных предпрофессиональных общеобразовательных программ в области искусства	численность обучающихся	человек	108	108	108	108	108	108	отклонений от установленных значений не имеется	на основании данных учреждения
Услуга по реализации дополнительных общеразвивающих программ в области искусства	численность обучающихся	человек	305	305	305	293	293	294	Перевод учащегося в связи со сменой места жительства.	на основании данных учреждения

6.2.2. Показатели качества оказания государственных услуг*

Наименование государственной услуги ****	Наименование показателя	Единица измерения	Значение, утвержденное в государственном задании *****			Фактическое значение			Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник(и) информации о фактическом значении показателя
			январь 2017 г.	февраль 2017 г.	март 2017 г.	январь 2017 г.	февраль 2017 г.	март 2017 г.		
1.Дополнительная общеобразовательная программа в области искусства	1.Доля выпускников по дополнительным общеобразовательным программам	%	0	0	0	0	0	0		
2. Дополнительная предпрофессиональная общеобразовательная программа в области искусства	Доля выпускников, продолживших обучение в учреждениях среднего и высшего профессионального образования в текущем году	%	0	0	0	0	0	0		

Ответственный исполнитель

Занимаемая должность _____ Заместитель директора по УВР

Контактный телефон _____ 8-499-558-06-70

Руководитель учреждения

Пашинкина Э.А.

ФИО

подпись

Смирнова О.М.

ФИО

подпись

* Заполняется в случае, если в отчетном периоде исполнителем государственного задания установлены соответствующие показатели качества государственной услуги.
 *** В соответствии с требованиями к качеству оказания государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) в качестве основных видов деятельности государственными учреждениями города Москвы.
 **** На период сдачи отчета

