

Приложение 5

УТВЕРЖДАЮ

Начальник

Управления образования администрации
Никольского муниципального округа

 С.А. Вершинина
(подпись) (расшифровка подписи)

12 января 2026 г.



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ N

1

на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов

		Коды
Наименование муниципального учреждения округа (обособленного подразделения) <u>Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида №9 «Солнышко»</u>	Форма по	0506001
Виды деятельности муниципального учреждения округа (обособленного подразделения) <u>Дошкольное образование</u> <u>реализация основной общеобразовательной программы- образовательной</u> <u>программы дошкольного образования,</u> <u>присмотр и уход</u>	ОКУД	
	Дата	
	по сводному реестру	
	По ОКВЭД	85.11
	По ОКВЭД	88.91
(указывается вид деятельности муниципального учреждения из общероссийского базового перечня или регионального перечня)		

Часть 1. Сведения о реализации образовательных программ <1>

Раздел __1__

1. Наименование образовательной программы (ОП)

Реализация образовательной программы дошкольного образования_

Уникальный номер по

801011О.

общероссийскому
базовому перечню/

2. Категории потребителей реализации ОП

Физические лица в возрасте до 8 лет

региональному перечню

3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество реализации ОП:

3.1. Показатели, характеризующие качество реализации ОП <2>:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание реализации ОП			Показатель, характеризующий условия (формы) реализации ОП		Показатель качества реализации ОП			Значение показателя качества реализации ОП
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		наименование	код	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
801011О.99.0.БВ24ВФ62000	Не указано	до 3 лет	Обучающиеся за исключением детей с ОВЗ и детей-инвалидов	очная	Группа полного дня	Доля педагогов, имеющих высшее проф. Образование, прошедших КПК и (или) переподготовку по должности	%	744	50% с высшим образованием, 50 со средним спец.. 100% прошедших курсовую подготовку
						Доля педагогов. имеющих 1 и выше квал категорию	%	744	75%

						Наличие обоснованных жалоб родителей	единица	642	0
						Фактическая посещаемость	%	744	Не менее 85%
						Удовлетворенность родителей качеством образ.	процент	744	Не менее 90%
8010110.99.0. БВ24ВУ42000	Не указано	от 3 до 8 лет	Обучающиеся за исключением детей с ОВЗ и детей-инвалидов	очная	Группа полного дня	Доля педагогов, имеющих высшее проф. Образование, прошедших КПК и (или) переподготовку по должности	%	744	50% с высшим образованием, 50 со средним спец.. 100% прошедших курсовую подготовку
						Доля педагогов. имеющих 1 и высш квал категорию	%	744	75 %
						Наличие обоснованных жалоб родителей	единица	642	0
						Фактическая посещаемость	%	744	Не менее 85%
						Удовлетворенность родителей качеством образ	%	744	Не менее 90%
8010110.99.0. БВ24АВ42000	Адаптированная основная общеобразовательная программа дошкольного образования	от 3 до 8 лет	Обучающиеся с ОВЗ	очная	Группа полного дня	Те же			Те же
8010110.99.0. БВ24ВФ60000	Не указано	до 3 лет	Обучающиеся за исключением детей с ОВЗ и детей-инвалидов	очная	Группа кратковременного пребывания	Те же	-	-	Те же

допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества реализации ОП, в пределах которых муниципальное задание

считается выполненным (процентов) 10%

3.2. Показатели, характеризующие объем реализации ОП:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание реализации ОП			Показатель, характеризующий условия (формы) реализации ОП		Показатель объема реализации ОП			Значение показателя объема реализации ОП			Среднегодо вой размер платы (цена, тариф)
						наименова ние показателя	единица измерения по ОКЕИ		2026 год (очеред ной финанс овый год)	2027 год (1-й год планово го периода)	2028 год (2-й год планово го периода)	
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	— (наименование показателя)	— (наименование показателя)	(наименование показателя)		наименование	код				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
801011О.99.0.БВ24 ВФ62000	Не указано	Обучающиеся за исключением детей с ОВЗ и детей- инвалидов	до 3 лет	очная	Группа полного дня	Число обучающихся	человек	792	20	20	20	
801011О.99.0.БВ24 ВФ60000	Не указано	Обучающиеся за исключением детей с ОВЗ и детей- инвалидов	до 3 лет	очная	Группа кратковре менного пребывания	Число обучающихся	человек	792	3	3	3	
801011О.99.0.БВ24 ВУ42000	Не указано	Обучающиеся за исключением детей с ОВЗ и детей- инвалидов	от 3 до 8 лет	очная	Группа полного дня	Число обучающихся	человек	792	49	49	49	
801011О.99.0.БВ24 АВ42000	Адаптированная основная общеобразовательная программа дошкольного образования	Дети с ОВЗ	от 3 до 8 лет	очная	Группа полного дня	Число обучающихся	человек	792	3	3	3	

4. Нормативные правовые акты, устанавливающие размер платы (цену, тариф) либо порядок ее (его) установления:

Нормативный правовой акт				
вид	принявший орган	дата	номер	наименование
1	2	3	4	5
нет	нет	нет	нет	нет

5. Порядок реализации образовательной программы:

5.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок реализации образовательных программ:

-Федеральный закон РФ от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный Закон от 05.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

Решение Представительного собрания Никольского округа Вологодской области № 139 от 12 декабря 2025 года « О бюджете округа на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов», приказ управления образования № 1 от 12.01. 2026 г. «Об утверждении муниципальных заданий для финансового обеспечения реализации образовательных программ в муниципальных бюджетных образовательных организациях Никольского муниципального округа на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов»

5.2. Порядок информирования потенциальных потребителей реализации образовательной программы:

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1	2	3
1.официальный сайт в сети Интернет	Вся информация в соответствии с требованиями законодательства (ст 29 федерального закона №273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации»), муниципальное задание и отчет	В течение 10 рабочих дней со дня их создания, получения или внесения в них соответствующих изменений
2. Информационные стенды в доступных для родителей местах	Режим работы, адрес места нахождения, контактные телефоны, информация об учредителе, образовательные программы, копии учредительных документов и иная информация по решению ОУ и в соответствии с законодательством РФ	Постоянно, в течение 10 рабочих дней со дня создания, получения или внесения соответствующих изменений в НПА

Часть 2. Сведения о выполняемых работах <3>

Раздел 1

1. Наименование работы _____

Уникальный

номер по

общероссийскому базовому/
региональному перечню

8532110.

2. Категории потребителей работы _____

Физические лица

3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество работы:

3.1. Показатели, характеризующие качество работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы (по справочникам)		Показатель качества работы			Значение показателя качества работы
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)			наименование	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
853211О.99.0.БВ19АА50000 853211О.99.0.БВ19АА56000	Физические лица за исключением льготных категорий и детей из ГКП			От 1 года до 3 лет,	Группа полного дня	Обеспечение сбалансированным питанием	%	744	100
				От 3 до 8 лет		Обеспечение условий безопасности, сохранение и укрепление физического и психического здоровья	%	744	100
						Отсутствие обоснованных жалоб	единица	642	нет
						Кадровое обеспечение	%	744	100
853211О.99.0.БВ19АА20000	Дети-инвалиды			Не указан	Группа полного дня	Обеспечение сбалансированным питанием	%	744	100
						Обеспечение условий безопасности, сохранение и укрепление физического и психического здоровья	%	744	100
						Отсутствие обоснованных жалоб	единица	642	нет

						Кадровое обеспечение	%	744	100
853211О.99.0.БВ19АБ04000	дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей			Не указан	Группа полного дня	Обеспечение сбалансированным питанием	%	744	100
						Обеспечение условий безопасности, сохранение и укрепление физического и психического здоровья	%	744	100
						Отсутствие обоснованных жалоб	единица	642	нет
						Кадровое обеспечение	%	744	100

допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества работы, в пределах которых муниципальное задание считается выполненным

(процентов)

10

3.2. Показатели, характеризующие объем работы<4>:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы (по справочникам)		Показатель объема работы				Значение показателя объема работы
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		описание работы	
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		наименование	код		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
853211О.99.0.БВ19АА50000	Физические лица за исключением льготных категорий и детей из ГКП	Группа полного дня	От 1 года до 3 лет,	Не указано	Не указано	Число детей	человек	792		20
853211О.99.0БВ19АА56000			От 3 до 8 лет			Число детей	человек	792		43
853211О.99.0.БВ19АА98000	дети-сироты и дети,	Группа	От 3 до 8	Не указано	Не	Число детей	человек	792		3+6 детей из

	оставшиеся без попечения родителей	полного дня	лет		указано					семей участников СВО
--	------------------------------------	-------------	-----	--	---------	--	--	--	--	----------------------

допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема работы, в пределах которых муниципальное задание считается выполненным (процентов) 10%

Часть 3. Прочие сведения о муниципальном задании <5>

1. Основания для досрочного прекращения выполнения муниципального задания

Ликвидация, реорганизация, исключение услуги из базового перечня

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

3. Порядок контроля за выполнением муниципального задания

Форма контроля	Периодичность	Органы местного самоуправления, осуществляющие контроль за выполнением муниципального задания
1	2	3
Плановые и внеплановые проверки	По необходимости, в соответствии с графиком	Управление образования администрации Никольского округа
Контроль за выполнением муниципального задания и плана финансово-хозяйственной деятельности	По графику отчетов	Управление образования, МКУ «ЦОБУ», финансовое управление

4. Требования к отчетности о выполнении муниципального задания _____

4.1. Периодичность представления отчетов о выполнении муниципального задания. По показателям качества услуги 2 раза в год, ежеквартально по расходованию средств субсидии на реализацию муниципальных услуг, в 4 квартале ежемесячный предварительный отчет по исполнению объемов муниципального задания за соответствующий финансовый год

4.2. Сроки предоставления отчетов о выполнении муниципального задания. До 10.06, до 10.02. года, следующего за отчетным по показателям качества услуги. Ежеквартально по расходованию средств субсидии на реализацию муниципальных услуг до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом. В 4 квартале предварительный отчет по исполнению объемов муниципального задания ежемесячно до 10 числа.

Отчетность по необходимости

4.3. Сроки представления отчетов о выполнении муниципального задания _____

4.4. Иные требования к отчетности о выполнении муниципального задания _____

5. Иные показатели, связанные с выполнением муниципального задания, <6> _

Приложение 2

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
(уполномоченное лицо)

муниципального учреждения района)

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)
" " 20__ г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ

МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ

на _____

от " " 20__ г.

Наименование муниципального учреждения района
(обособленного подразделения) _____

Форма по
ОКУД

Коды

0506001

Виды деятельности муниципального учреждения
области (обособленного подразделения) _____

Дата

по
сводному
реестру

По ОКВЭД

(указывается вид деятельности муниципального
учреждения из общероссийского базового
перечня ли регионального перечня)

По ОКВЭД

Периодичность _____

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

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах <1>

Раздел _____

1. Наименование муниципальной услуги _____

2. Категории потребителей муниципальной услуги _____

Уникальный
номер по общероссийскому
базовому перечню/
региональному перечню

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги:
3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги							
						наимено вание показате ля	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в муниципал ьном задании на год	исполнен о на отчетную дату	допусти мое (возмож ное) отклоне ние	отклоне ние, превыша ющее допусти мое (возмож ное) значени е	причина отклоне ния
	(наименов ание показател я)	(наименов ание показател я)	(наименов ание показател я)	(наименов ание показател я)	(наимено вание показател я)		наимено вание	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

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

[illegible]

Часть 2. Сведения о выполняемых работах <2>

Раздел _____

1. Наименование работы _____

2. Категории потребителей работы _____

Уникальный
номер по общероссийскому
базовому перечню/
региональному перечню

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество работы:

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель качества работы							
						наимено вание показате ля	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в муниципаль ном задании на год	исполнен о на отчетную дату	допусти мое (возмож ное) отклоне ние	отклоне ние, превыша ющее допусти мое (возмож ное) значени е	причина отклоне ния
	(наименов ание показател я)	(наименов ание показател я)	(наименов ание показател я)	(наименов ание показател я)	(наименов ание показател я)		наимено вание	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель объема работы							
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		наименование	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

на сайте bus.gov.ru «__»____20__г.

Соглашение о порядке и условиях предоставления
субсидии на выполнение муниципального задания бюджетным (автономным) учреждением
области

г. Никольск

«__»____20__ г.

Учредитель _____

(наименование органа местного самоуправления района ,
осуществляющего функции и полномочия учредителя бюджетного (автономного) учреждения
района)

в лице руководителя

_____,

(Ф.И.О.)

действующего на основании

_____,

(наименование, дата, номер правового акта)

с одной стороны, и бюджетное (автономное) учреждение района _____

(наименование бюджетного (автономного) учреждения района)

(далее - Учреждение) в лице руководителя _____

_____, действующего на основании _____

(Ф.И.О.)

_____, с другой стороны, вместе

(наименование, дата, номер правового акта)

именуемые Сторонами, в соответствии с Положением о формировании муниципального задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ) в отношении муниципальных учреждений района и финансовом обеспечении выполнения муниципального задания, утвержденным постановлением Администрации Никольского района от «__»____2015 года № ____, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

Предметом настоящего Соглашения является предоставление Учредителем Учреждению субсидии из районного бюджета на выполнение муниципального задания на _____.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Учредитель обязуется:

2.1.1. Перечислять Учреждению Субсидию в соответствии с графиком перечисления Субсидии, являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения, после проверки наличия информации о муниципальном задании на официальном сайте www.bus.gov.ru.

2.1.2. Осуществлять контроль за своевременностью и полнотой размещения на официальном сайте www.bus.gov.ru информации Учреждения о муниципальном задании.

2.2. Учредитель вправе изменять размер предоставляемой в соответствии с настоящим Соглашением Субсидии в течение срока выполнения муниципального задания в случае внесения соответствующих изменений в муниципальное задание.

2.3. Учреждение обязуется:

2.3.1. Осуществлять использование Субсидии в целях оказания муниципальных услуг (выполнения работ) в соответствии с требованиями к качеству и (или) объему (содержанию), порядку оказания муниципальных услуг (выполнения работ), определенными в муниципальном задании.

2.3.2. Своевременно информировать Учредителя об изменении условий оказания муниципальных услуг (выполнения работ), которые могут повлиять на изменение размера Субсидии.

2.3.3. Осуществлять возврат в бюджет средств субсидии в объеме, соответствующем показателям объема оказания муниципальных услуг (работ), которые не были достигнуты, в случае, если показатели объема оказания муниципальных услуг (работ), указанные в годовом отчете о выполнении муниципального задания, меньше показателей объема оказания муниципальных услуг (работ), установленных в муниципальном задании (с учетом допустимых (возможных) отклонений от установленных показателей объема оказания муниципальных услуг (работ), в пределах которых муниципальное задание считается выполненным), до 15 февраля года, следующего за отчетным.

2.4. Учреждение вправе обращаться к Учредителю с предложением об изменении размера Субсидии в связи с изменением в муниципальном задании показателей объема (содержания) оказываемых муниципальных услуг (выполняемых работ) и (или) показателей качества (в случае их установления).

3. Ответственность Сторон

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, определенных настоящим Соглашением, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Срок действия Соглашения

Настоящее Соглашение вступает в силу с даты подписания обеими Сторонами и действует до «__» _____ 20__ года.

5. Заключительные положения

5.1. Изменение настоящего Соглашения осуществляется в письменной форме в виде дополнений к настоящему Соглашению, которые являются его неотъемлемой частью.

5.2. Расторжение настоящего Соглашения допускается по соглашению Сторон или по решению суда по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.3. Споры между Сторонами решаются путем переговоров или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, на ____ листах каждое (включая приложение) - по одному экземпляру для каждой Стороны Соглашения.

6. Платежные реквизиты Сторон

Учредитель

Место нахождения

Банковские реквизиты

ИНН

БИК

р/сч.

л/сч.

Учреждение

Место нахождения

Банковские реквизиты

ИНН

БИК

р/сч.

л/сч.

Руководитель

Руководитель

(Ф.И.О.)

М.П.

(Ф.И.О.)

М.П.

(Приложение
к Соглашению
о порядке и условиях предоставления
субсидии на выполнение государственного
задания бюджетным (автономным)
учреждением области
от _____ № ____)

ГРАФИК
перечисления субсидий

Сроки перечисления субсидий	Сумма, руб.