

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Положению о формировании муниципального задания
на оказание муниципальных услуг (выполнения работ)
в отношении муниципальных учреждений муниципального
образования Гулькевичский район и финансовом
обеспечении выполнения муниципального задания

**ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ №**

на 2016 год (на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов) ¹⁾
от «18» января 2017 г.

Наименование муниципального учреждения муниципального образования Гулькевичский район
(обособленного подразделения)

Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Гулькевичская стоматологическая поликлиника»

Виды деятельности муниципального учреждения муниципального образования Гулькевичский район по сводному
(обособленного подразделения) _____ реестру
стоматологическая практика _____ По ОКВЭД

Вид муниципального учреждения муниципального образования Гулькевичский район _____ По ОКВЭД
муниципальное учреждение _____

(указывается вид муниципального учреждения муниципального образования Гулькевичский район на базе ведомственного (отраслевого) перечня)

Коды
08
86.23

Периодичность до 20 числа месяца следующего за отчетным, не позднее 1 февраля финансового года, следующего за отчетным периодом

(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета
об исполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)

Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах ²⁾

Раздел _____

1. Наименование муниципальной услуги _____

Уникальный
номер по базовому
(отраслевому) перечню

2. Категории потребителей муниципальной услуги _____

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

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги:

Уни- кальный номер реестро- вой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги							
						наименование показа- теля	единица измерения по ОКЕИ	утвержден- но в муниципальн ом задании на год	испо- лнено на отче- тную дату	допу- стимое (воз- можное) откло- нение	отклонение, превыша- ющее допустимое (возможное) значение	при- чина откло- нения	код
	наименование показа- теля	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

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

00000000 00003300 25508362 10000000 00000031 00101						Удовле творенн ость потреби телей оказанн ой работы	проце нт	744	100		100	+/-5%	100%	Принято больше пациентов с целью сокращени я сроков ожидания
---	--	--	--	--	--	--	-------------	-----	-----	--	-----	-------	------	--

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель объема работы							
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ	утвержден- но в муниципаль- ном задании на год	исполнено на отчет- ную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превыша- ющее допустимое (возможное) значение	причина откло- нения	
	наименова- ние показателя	наименова- ние показателя	наименова- ние показателя	наименова- ние показателя	наименова- ние показателя								наимено- вание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
00000000000 03300255083 62100000000 00000310010 1						количес тво лиц	Челов ек	792	337	392	+/-2%		Принято больше пациенто в с целью сокращен ия сроков ожидания

Руководитель (уполномоченное лицо)



Главный врач
(должность)

(Handwritten signature)
(подпись)

С.А. Савичев
(расшифровка подписи)

«17» января 2017 г.