

**Об утверждении муниципального задания
Муниципальному автономному учреждению
«Центр помощи “Возрождение”» на 2019 год**

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, постановлением Исполнительного комитета г.Казани от 19.11.2010 №10406 «О порядке формирования муниципального задания в отношении муниципальных учреждений г.Казани и финансового обеспечения выполнения муниципального задания» **обязываю:**

1. Утвердить прилагаемое муниципальное задание Муниципальному автономному учреждению «Центр помощи “Возрождение”» на 2019 год.
2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Е.А.Варакин

Утверждено
распоряжением руководителя Аппарата
Исполнительного комитета г.Казани
от _____ №_____

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ
на 2019 год

Наименование муниципального учреждения

Муниципальное автономное учреждение «Центр помощи «Возрождение»»

Виды деятельности муниципального учреждения:

- услуги по предоставлению временного приюта гражданам, находящимся в состоянии алкогольного опьянения и утратившим способность самостоятельно передвигаться или ориентироваться в окружающей

обстановке и не нуждающимся в оказании медицинской помощи,

- предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам,

- прочая деятельность в области медицины, не включенная в другие группировки.

Вид муниципального учреждения автономное

	Коды
Форма по	0506001
ОКУД	
Дата	
по сводному реестру	08
по ОКВЭД	88.10
по ОКВЭД	86.90.9
	01

Часть 1. Сведения об оказываемых услугах

Раздел 1

1. Наименование услуги: первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую медицинскую программу обязательного медицинского страхования.

0820000120110
0003001102

2. Категории потребителей услуги: физические лица, в том числе отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации.

Уникальный
номер по
ведомственному
перечню

3. Показатели, характеризующие качество и объем муниципальной услуги:

3.1. показатели, характеризующие качество муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги		Показатель, характеризующий условия оказания муниципальной услуги	Показатель качества муниципальной услуги			Значение показателя качества услуги
	профили первичной медико-санитарной помощи	виды первичной медико-санитарной помощи		наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		
	1	2	3	4	5	6	7
08200001201100003001102	Первичная медико-санитарная помощь в части диагностики и лечения	Медицинская реабилитация	Амбулаторно	Соответствие порядку оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи	Процент	744	85
				Удовлетворенность потребителей в оказанной муниципальной услуге	Процент	744	

Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества услуги, в пределах которых муниципальное задание считается выполненным (процентов), – 15;

3.2. показатели, характеризующие объем муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Содержание муниципальной услуги		Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатель объема муниципальной услуги			Значение показателя объема услуги		
	профили первичной медико-санитарной помощи	виды первичной медико-санитарной помощи		наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ				
					наименование	код			
1	2	3	4	5	6	7	8		
08200001201100003001102	Первичная медико-санитарная помощь в части диагностики и лечения	Медицинская реабилитация	Амбулаторно	Число посещений	Условная единица	876	1		
				Число обращений	Условная единица	876			

Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема услуги, в пределах которых муниципальное задание считается выполненным (процентов), – 15.

4. Порядок оказания муниципальной услуги:

4.1. порядок информирования потенциальных потребителей муниципальной услуги:

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1	2	3
Официальный портал органов местного самоуправления города Казани (www.kzn.ru)	Наименование учреждения, адрес, телефоны, услуги учреждения, режим работы, порядок приема в учреждении	Ежегодно, а также по мере изменения данных

Часть 2. Прочие сведения о муниципальном задании

1. Основания для досрочного прекращения выполнения муниципального задания: исключение муниципальной услуги из ведомственного перечня муниципальных услуг и работ, ликвидация или реорганизация учреждения, другие случаи, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

2. Иная информация, необходимая для выполнения (контроля за выполнением) муниципального задания, представляется и запрашивается Аппаратом Исполнительного комитета г.Казани в письменном и устном виде, а также посредством электронной коммуникации по мере необходимости. Представление запрашиваемой дополнительной информации и документов о деятельности учреждения в установленные сроки является обязательным для Муниципального автономного учреждения «Центр помощи «Возрождение».

3. Порядок контроля за выполнением муниципального задания:

Форма контроля	Периодичность	Органы исполнительной власти, осуществляющие контроль за выполнением муниципального задания
1	2	3

1	2	3
Проверка отчета о выполнении муниципальной услуги	Ежемесячно, с нарастающим итогом	Аппарат Исполнительного комитета г.Казани
Текущий финансовый контроль финансового обеспечения	Ежемесячно	Аппарат Исполнительного комитета г.Казани

4. Требования к отчетности о выполнении муниципального задания:

4.1. форма отчета о выполнении муниципального задания приведена в приложении к муниципальному заданию.

Срок представления отчета о выполнении муниципального задания: ежемесячно, по состоянию на 1-е число месяца, следующего за отчетным;

4.2. формы финансового отчета:

4.2.1. финансовый отчет представляется по регламентированным формам бюджетной отчетности в установленные сроки;

4.2.2. отчет о дебиторской и кредиторской задолженности:

№ п/п	Наименование задолженности и контрагента	Дата образования задолженности	Объем задолженности, руб.	Источник информации о задолженности
-	-	-	-	-

Копии документов-источников информации прилагаются на _____ листах

Срок представления отчета о дебиторской и кредиторской задолженности: на 1-е число месяца, следующего за отчетным;

4.3. иные требования к отчетности о выполнении муниципального задания.

Отчеты составляются с нарастающим итогом с начала года.

Отчет о выполнении муниципального задания подписывается составителем отчета, ответственными лицами сторон, руководителем учреждения, утверждается курирующими должностными лицами Исполнительного комитета г.Казани и руководителем Аппарата Исполнительного комитета г.Казани.

Финансовый отчет о выполнении муниципального задания подписывается составителем отчета, главным бухгалтером и руководителем учреждения.

Крупная сделка может быть совершена автономным учреждением только с предварительного согласия Аппарата Исполнительного комитета г.Казани.

Приложение к муниципальному заданию
Муниципальному автономному учреждению
«Центр помощи “Возрождение”» на 2019 год
(Форма)

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ**
на 20__ год
от " __ " 20__ г.

Наименование муниципального учреждения

Виды деятельности муниципального учреждения

Вид муниципального учреждения _____
(указывается вид государственного учреждения из ведомственного перечня)

Периодичность _____

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

Коды	
Форма по	0506001
ОКУД	
Дата	
по сводному	
реестру	
по ОКВЭД	
по ОКВЭД	
по ОКВЭД	

Часть 1. Сведения об оказываемых услугах

Раздел _____

1. Наименование услуги _____
2. Категории потребителей услуги _____

Уникальный
номер по
ведомственному
перечню

--

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги		Показатель, характеризующий условия оказания муниципальной услуги	Показатель качества муниципальной услуги								
	наименование показателя	наименование показателя		наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в муниципальном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	
1	2	3	4		5	6	7	8	9	10	11	12

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

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

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

"__" 20__ г.