

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
(уполномоченное лицо)

Министерство образования и науки
Самарской области

(наименование органа, осуществляющего функции
и полномочия учредителя, главного распорядителя
средств областного бюджета)

Заместитель
министра С.Ю. Бакулина
(должность) (подпись) (расшифровка
подписи)

" 22 " 01 20 19 г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ

на 20 18 год и на плановый период 20 19 и 20 20 годов
от « 15 » января 20 19 г.

Наименование государственного учреждения _____
Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования
Самарской области «Региональный социопсихологический центр»
Вид деятельности государственного учреждения
предоставление дополнительного профессионального образования по дополнительным профессиональным
образовательным программам повышения квалификации

(указывается вид деятельности государственного учреждения
из общероссийского базового перечня или регионального перечня)

Периодичность _____ ежеквартально

(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета
о выполнении государственного задания, установленной в государственном задании)

	Коды
Форма по ОКУД	0506001
Дата	
Код по сводному реестру	
По ОКВЭД	85.42
По ОКВЭД	72.20
По ОКВЭД	

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		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 по ОКЕИ					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
27 002 22						Количество человеко-часов	Человеко-час		713333	713333,0		0	

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель (уполномоченное лицо)

Директор
(должность) _____ (подпись)

Т.Н.Клюева
(расшифровка подписи)

« 15 » января 20 19 г.



¹ Формируется при установлении государственного задания на оказание государственной услуги (услуг) и выполнение работы (работ) и содержит требования к оказанию государственной услуги (услуг) и выполнению работы (работ) отдельно по каждой из государственных услуг (работ) с указанием порядкового номера раздела.

**Пояснительная записка о результатах выполнения государственного задания
Государственным бюджетным учреждением дополнительного профессионального образования Самарской области
«Региональный социопсихологический центр»
за 4 квартал 2018 года**

Результаты (показатели) выполнения государственного задания									
№ п/п	Наименование государственной услуги (работы)	Реестровый номер услуги	Код услуги	Единица измерения	Утвержденное значение на 01.01. финансового года в соответствии с показателями ГЗ	Утвержденное значение на 01.09. финансового года в соответствии с показателями ГЗ	Фактическое значение на отчетную дату отчетного периода	Прогнозное значение	Информация о выполнении/невыполнении
1	Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации	11Г480003010000010 02101	11.Г48.0	Человеко-час	1296		1296		Выполнено
2	Методическое обеспечение образовательной деятельности	27 002 22	27002	Человеко-час	713333		713333		Выполнено
...									

Директор



/Т.Н.Ключева