


УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
(уполномоченное лицо)

Министерство образования и науки
Самарской области

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

Врио
заместителя
министра
(должность)


(подпись)

Е.О.Пинская
(расшифровка
подписи)

" 15 " июля 20 24 г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ

на 20 24 год и на плановый период 20 25 и 20 26 годов
от « 01 » июля 20 24 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	01.01.2024
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
854200.Р.65.1.0 0020001001						Количество человеко-часов	Человеко-час		557825	324656			

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель (уполномоченное лицо)


 Директор
(должность)


 (подпись)

 Т.Н.Клюева
(расшифровка подписи)

« 01 » июля 20 24 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.