

## АКТ О ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

Тема проверки: Соответствие качества фактически предоставляемых дошкольными образовательными организациями муниципальных услуг стандартам качества муниципальных услуг за 2024 год на территории муниципального образования «Муниципальный округ Кезский район Удмуртской Республики»

Исполнитель муниципальной услуги: **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Кулигинская СОШ" Кезского района Удмуртской Республики**

Акт составлен **26.12.2024** года **Управлением образования Администрации МО «Муниципальный округ Кезский район Удмуртской Республики»** п. Кез, ул. Кирова, д. 5  
(дата, место составления)

Методист **Управления образования Администрации Кезского района Бутолина И.А.**  
(должность, Ф.И.О. уполномоченного лица/наименование стороннего исполнителя контрольного мероприятия)

Вид контрольного мероприятия **плановое**

Период проведения контрольного мероприятия **с 06.12 по 25.12.2024 г.**

Объект контрольного мероприятия **качество муниципальной услуги**

**«Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования, расположенных на территории муниципального образования «Муниципальный округ Кезский район Удмуртской Республики»**


№ п/п	Наименование показателя оценки качества оказания услуги	Единица измерения	Источник информации о значении показателя (подтверждающий документ)	Фактическое выполнение %	Прим. (причина невыполнения или перевыполнения показателя)
1.	Укомплектованность педагогическими работниками	%	Тарификационный список, штатное расписание на текущую дату отчета	100	
2.	Обоснованные жалобы, обращения потребителей по качеству оказываемой услуги	Ед.	Книга регистраций обращений граждан	100	
	Значение расчётной оценки			100	

В результате проведенного контрольного мероприятия установлено **соответствие качества фактически предоставляемых муниципальных услуг стандартам качества муниципальных услуг за 2024 год**  
Значение расчетной оценки соответствия качества муниципальной услуги: **100 %**  
Интерпретация расчетной оценки соответствия качества муниципальной услуги:  
**услуга соответствует стандарту качества**

Акт о проведении контрольного мероприятия составлен:

**Методист Управления образования  
Администрации Кезского района**

(должность лица, проводившего  
контрольное мероприятие)

  
подпись


**Бутолина И.А.**

Ф.И.О.

Контрольное мероприятие проводилось в моем присутствии

**Директор МБОУ «Кулигинская  
СОШ»**

(должность лица, в присутствии которого проводилось  
контрольное мероприятие)

  
подпись

**Селукова В.Е.**

Ф.И.О.

С актом о проведении контрольного мероприятия **ознакомлен**

**Директор МБОУ «Кулигинская  
СОШ»**

(руководитель муниципального учреждения, иного  
юридического лица, предоставляющего муниципальную  
услугу на основании муниципального контракта)



**Селукова В.Е.**

Ф.И.О.

Не прилагаются