МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

05.03.2019 № 11

г. Омск

О внесении изменения в приказ Министерства образования Омской области от 11 апреля 2018 года № 18

Приложение "Форма отчета об оценке достижения показателя результативности (целевого показателя) предоставления субсидии на финансовое обеспечение получения дошкольного образования в частных дошкольных образовательных организациях, дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования в частных общеобразовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным программам" к приказу Министерства образования Омской области от 11 апреля 2018 года № 18 "Об отдельных вопросах реализации постановления Правительства Омской области от 29 января 2014 года № 5-п" изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Заместитель Председателя
Правительства Омской области,
Министр образования
Омской области Т.В. Дернова

Приложение
к приказу Министерства
образования Омской области
от 05.03.2019 № 11

"Приложение
к приказу Министерства
образования Омской области
от 11 апреля 2018 года № 18

ФОРМА
отчета об оценке достижения показателя результативности (целевого показателя) предоставления субсидии на финансовое обеспечение получения дошкольного образования в частных дошкольных образовательных организациях, дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования в частных общеобразовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным программам (далее соответственно – показатель, субсидия)
(за отчетный месяц)

_____

(наименование образовательной организации, адрес места осуществления образовательной деятельности)

(заполняется ежемесячно нарастающим итогом)

по состоянию на _____ года
(месяц)

Отчет
об оценке достижения показателя

Таблица № 1

Информация
о достижении показателя

Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя <*> на ____ год	Фактическое значение показателя за _____ ____ года (месяц)	Отклонение	Примечание
Среднемесячная численность обучающихся в образовательной организации, в том числе обучающихся по основным общеобразовательным программам:	человек				
дошкольного образования в группах общеразвивающей направленности	человек				
дошкольного образования в группах комбинированной и компенсирующей направленности	человек				
начального общего образования	человек				
основного общего образования	человек				
среднего общего образования	человек				

<*> Устанавливается Министерством образования Омской области при заключении соглашения.

Руководитель частной образовательной организации _____/_____
(подпись, ФИО)

Главный бухгалтер _____/_____
(подпись, ФИО)

_____ (число, месяц, год)
М.П.

Таблица № 2

Информация
о финансовом обеспечении достижения показателя

Размер субсидии на текущий финансовый год (определяется как произведение размера субсидии в соответствии с соглашением на 12 месяцев) <*>, рублей	Профинансировано средств субсидии за _____ года (заполняется нарастающим итогом за период с начала года), рублей	Кассовый расход за _____года, (заполняется нарастающим итогом за период с начала года) рублей	Остаток средств субсидии по состоянию на ____года, рублей	Причины образования остатков средств субсидии

<*> Соглашение между Министерством образования Омской области и частной образовательной организацией.

Руководитель частной образовательной организации _____/_____
(подпись, ФИО)

Главный бухгалтер _____/_____
(подпись, ФИО)

_____ (число, месяц, год)
М.П.

Таблица № 3

Сведения
о комплектовании образовательной организации группами дошкольного образования общеобразовательной направленности (далее – группы)
за _____
(отчетный месяц)

_____
(наименование образовательной организации, адрес места осуществления образовательной деятельности)

Среднемесячная численность обучающихся по списку, чел.			Число групп и среднемесячная численность обучающихся																			
			3 ч.<*>		4 ч.		5 ч.		6 ч.		7 ч.		8 ч.		9 ч.		10,5 ч.		12 ч.		14 ч.		24 ч.	
Количество рабочих дней в неделю																						
групп, ед.	обучающихся, чел.	Средняя наполняемость, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.

<*> При наличии в образовательной организации групп с продолжительностью занятий менее 3-х часов указать продолжительность занятий.

Руководитель частной образовательной организации _____/_____
(подпись, ФИО)

Главный бухгалтер _____/_____
(подпись, ФИО)

_____ (число, месяц, год)
М.П.

Таблица № 4

Сведения
о комплектовании образовательной организации группами дошкольного образования компенсирующей и комбинированной направленности (далее – группы)
за _____
(отчетный месяц)

_____
(наименование образовательной организации, адрес места осуществления образовательной деятельности)

Среднемесячная численность обучающихся по списку, чел.			Число групп и среднемесячная численность обучающихся																			
			3 ч.<*>		4 ч.		5 ч.		6 ч.		7 ч.		8 ч.		9 ч.		10,5 ч.		12 ч.		14 ч.		24 ч.	
Количество рабочих дней в неделю																						
групп, ед.	обучающихся, чел.	Средняя наполняемость, чел	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.	групп, ед.	обучающихся, чел.

<*> При наличии в образовательной организации групп с продолжительностью занятий менее 3-х часов указать продолжительность занятий.

Руководитель частной образовательной организации _____/_____
(подпись, ФИО)

Главный бухгалтер _____/_____
(подпись, ФИО)

_____ (число, месяц, год)

М.П.

Таблица № 5

Сведения
о комплектовании образовательной организации классами общеобразовательной направленности

за ______________________________
(отчетный месяц)

____
(наименование образовательной организации, адрес места осуществления образовательной деятельности)

Наименование показателя	Состав обучающихся по классам/число классов и классов-комплектов/в них среднемесячная численность обучающихся																																									
	1 класс		2 класс		3 класс		4 класс		Итого 1 – 4 классы					5 класс		6 класс		7 класс		8 класс		9 класс		Итого 5 – 9 классы					10 класс		11 класс		Итого 10 – 11 классы					Итого 1 – 11 классы				
	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	классов-комплектов, ед.	обучающихся, чел.	кроме того обучение на дому, чел.	средняя наполняемость в классах-комплектах	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	классов-комплектов, ед.	обучающихся, чел.	кроме того обучение на дому, чел.	средняя наполняемость в классах-комплектах	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	классов-комплектов, ед.	обучающихся, чел.	кроме того обучение на дому, чел.	средняя наполняемость в классах-комплектах	классов, ед..	классов-комплектов, ед.	обучающихся, чел.	кроме того обучение на дому, чел.	средняя наполняемость в классах-комплектах
Количество рабочих дней в неделю									х															х									х					х				
Фактическое комплекто-вание																																										

Количество обучающихся, являющихся детьми-инвалидами _____ человек.

Руководитель частной образовательной организации _________________/___________________
(подпись, ФИО)

Главный бухгалтер _________________/__________________
(подпись, ФИО)

___________________ (число, месяц, год)

М.П.

Таблица № 6

Сведения
о комплектовании образовательной организации классами для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

за _____
(отчетный месяц)

_____
(наименование образовательной организации, адрес места осуществления образовательной деятельности)

Наименование показателя	Состав обучающихся по классам/число классов и классов-комплектов/в них среднемесячная численность обучающихся																																							
	1 класс		2 класс		3 класс		4 класс		Итого 1 – 4 классы					5 класс		6 класс		7 класс		8 класс		9 класс		Итого 5 – 9 классы					Всего											
	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	классов-комплектов, ед.	обучающихся, чел.	в том числе обучение на дому, чел.	средняя наполняемость в классах-комплектах	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	обучающихся, чел.	классов, ед.	классов-комплектов, ед.	обучающихся, чел.	в том числе обучение на дому, чел.	средняя наполняемость в классах-комплектах	классов, ед.	классов-комплектов, ед.	обучающихся, чел.	в том числе обучение на дому, чел.	средняя наполняемость в классах-комплектах						
Количество рабочих дней в неделю									X															X					X											
Фактическое комплектование																																								

Руководитель частной образовательной организации _____/_____
(подпись, ФИО)

Главный бухгалтер _____/_____
(подпись, ФИО)

_____ (число, месяц, год)

М.П.

Таблица № 7

Сведения
о комплектовании образовательной организации обучающимися по индивидуальному учебному плану
за _____
(отчетный месяц)

_____
(наименование образовательной организации, адрес места осуществления образовательной деятельности)

Наименование показателя	Среднемесячная численность обучающихся по индивидуальному учебному плану														
	1 класс	2 класс	3 класс	4 класс	Итого 1 – 4 классы	5 класс	6 класс	7 класс	8 класс	9 класс	Итого 5 – 9 классы	10 класс	11 класс	Итого 10 – 11 классы	Итого 1 – 11 классы
Количество рабочих дней в неделю					X						X			X	X
Фактическое комплектование, чел.															

Руководитель частной образовательной организации _____/_____
(подпись, ФИО)

Главный бухгалтер _____/_____
(подпись, ФИО)

_____ (число, месяц, год)
М.П.

_____"
_____