

Приложение № 2  
к Положению о формировании муниципального  
задания в отношении муниципальных учреждений

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования администрации Асиновского района

(наименование должности лица, утверждающего отчет)

Е.А.Анучина

(подпись)

(расшифровка подписи)

20 19 г.



Отчет о выполнении муниципального задания за 2018 год

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДЕТСКО – ЮНОШЕСКАЯ  
СПОРТИВНАЯ ШКОЛА № 2» ГОРОДА АСИНО ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ  
(наименование муниципального учреждения)

Отчетный период: 2018 год

РАЗДЕЛ 1. Выполнение муниципального задания в части оказания муниципальных услуг<sup>1</sup>

1. Муниципальная услуга: **Реализация дополнительных общеразвивающих программ**  
(Указывается наименование муниципальной услуги)

1.1. Сведения о достижении показателей объема.

N		Показатель, характеризующий объем муниципальной услуги
---	--	--

