

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ №**

3

на 20 17 год и на плановый период 20 и 20 годов ¹
от « 02 » октября 20 17 г.

Наименование муниципального учреждения (обособленного подразделения) _____
муниципальное бюджетное учреждение кинематографии кинотеатр " Октябрь "

Брюховецкого сельского поселения Брюховецкий район

Виды деятельности муниципального учреждения (обособленного подразделения) _____
Культура, кинематография, архивное дело, туризм

Кинотеатр

(указывается вид муниципального учреждения
из базового (отраслевого) перечня)

Периодичность _____ ежеквартально

(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета
о выполнении муниципального задания, установленной в муниципальном задании)

	Коды
Дата	
Код	
по сводному реестру	
По ОКВЭД	92.13

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги:

Уникальный номер реестровой записи ⁴	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги							Средний размер платы (цена, тариф)	
						наименование показателя ⁴	единица измерения		утверждено в муниципальном задании на год ⁴	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение ⁴	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение		причина отклонения
	(наименование показателя) ⁴	(наименование показателя) ⁴	(наименование показателя) ⁴	наименование ⁴	код по ОКЕИ (при наличии) ⁴									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
07022000000000001008103				На закрытой площадке		число зрителей	человек	792	20687	15995				

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи ⁴	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатель объема работы							
						наименование показателя ⁴	единица измерения		утверждено в муниципальном задании на год ⁴	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение ⁴	причина отклонения
	(наименование показателя) ⁴	(наименование показателя) ⁴	(наименование показателя) ⁴	наименование ⁴	код по ОКЕИ (при наличии) ⁴								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Руководитель
(уполномоченное лицо)



директор
(должность)

[Handwritten signature]
(подпись)

Л.Г. Павелко
(расшифровка подписи)

« 02 » октября 20 17 г.

¹ Заполняется в соответствии со сроком, соответствующим установленному бюджетным законодательством сроку формирования местного бюджета.

² Формируется при установлении муниципального задания на оказание муниципальной услуги (услуг) и работы (работ) и содержит требования к оказанию муниципальной услуги (услуг) отдельно по каждой из муниципальных услуг с указанием порядкового номера раздела.

³ Формируется при установлении муниципального задания на оказание муниципальной услуги (услуг) и работы (работ) и содержит требования к выполнению работы (работ) отдельно по каждой из работ с указанием порядкового номера раздела.

⁴ Формируется в соответствии с муниципальным заданием¹¹

СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ КИНОПОКАЗ

за 9 месяцев 2017 года

(период)

Муниципальное бюджетное учреждение кинематографии кинотеатр "Октябрь" Брюховецкого сельского поселения Брюховецкого района

Основные показатели работы киноустановки

	№ строки	Число киносеансов, единиц		Число посещений, тыс. чел.			Валовой сбор, тыс. руб.
		российских фильмов	зарубежных фильмов	российских фильмов	зарубежных фильмов	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
Киносеансы для взрослых	01	50	0	7,3	0	7,3	6
<i>в том числе бесплатно</i>		34	0	6,4	0	6,4	
Киносеансы для детей	02	176	96	7,2	1,5	8,7	51,2
<i>в том числе бесплатно</i>		59	34	5,5	0,9	6,4	
ВСЕГО (стр. 01+03)	03	226	96	14,5	1,5	16,00	57,2

Число кинозалов (0: *всего*: _____

в том числе:

Число кинозалов 2D: _____

Число кинозалов 3D: _____

Число мест в зрительном (ых) зале (заполняется за январь— декабрь) (06) _____

Руководитель организации _____

Должностное лицо, ответственное за составление формы _____



[Handwritten signature]

(подпись)

Е.А. Кибалко

(Ф. И. О.) (подпись)

(86156) 33-7-21

(номер контактного телефона)

« 05 » октября 20 17 год

(дата составления документа)