АКТ
О ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

Исполнитель муниципальной услуги *Муниципальное бюджетное учреждение «Спортивная школа № 2 города Тынды Амурской области»*

Акт составлен ***28.02.2020**, в Управлении молодежи и спорта г.Тынды*
(дата, место составления)

начальник отдела Управления молодежи и спорта г.Тынды Яковенко Д.П.
(должность, Ф.И.О. уполномоченного лица/наименование стороннего исполнителя контрольного мероприятия

Начальник ЦБУ молодежи и спорта г.Тынды Луценко В. Ю.
(должность, Ф.И.О. уполномоченного лица/ аименование стороннего исполнителя контрольного мероприятия)

Вид контрольного мероприятия *плановое*
(плановое/внеплановое)

Период проведения контрольного мероприятия с *10 февраля* по *14 февраля* 20*20* г.

Объект контрольного мероприятия *«Спортивная подготовка по олимпийским видам спорта» (за период с 01 января по 31 декабря 2019 года)*
(наименование муниципальной услуги)

Показатели качества муниципальной услуги
(заполняется при плановом контрольном мероприятии)

№ п/п	Наименование по азателя качества муниципальной услуги	Установленное стандартом значение показателя качества муниципальной услуги	Фактическое значение показателя качества муниципальной услуги
«Спортивная подготовка по олимпийским видам спорта»			
1	*Доля спортсменов, проходящих спортивную подготовку на этапе начальной подготовки, от общего числа обучаемых*	*60,0 %*	*74,3 %*
2	*Общая численность спортсменов, прошедших подготовку на этапах начальной подготовки и переведенных на тренировочный этап*	*0*	*24*
3	*Доля спортсменов, удовлетворенных условиями и качеством предоставления услуг*	*65 %*	*97,4 %*

В результате проведенного мероприятия установлено: 1 нарушение Стандарта (пункт 2.14)

Значение расчетной оценки соответствия качества муниципальной услуги: ***1,0***

Интерпретация расчетной оценки соответствия качества муниципальной услуги
Муниципальная услуга соответствует стандартам качества

Акт о проведении контрольного мероприятия составлен:

Начальник отдела Управления молодежи и спорта г.Тынды _____ *Яковенко Д.П.*
(должность лица, проводившего контрольное мероприятие) (подпись) (Ф.И.О.)

Начальник ЦБУ молодежи и спорта г.Тынды _____ *Луценко В.Ю.*
(должность лица, проводившего контрольное мероприятие) (подпись) (Ф.И.О.)

Контрольное мероприятие проводилось в моем присутствии

Заместитель директора_по спортивной_работе _____ *Самигулина О.Л.*
(должность лица, в присутствии которого проводилось контрольное мероп иятие) (подпись) (Ф.И.О.)

С актом о проведении контрольного мероприятия ознакомлен

К акту прилагаются: ----------
(разъяснения должностных лиц, работников, отвечающих за качество оказываемой услуги,_другие документы или их копии, связанные с результатами оценки соответствия качества муниципальной услуги)

Акт о проведении контрольного мероприятия получил
«___» _____ 20__ г.

Директор Спортшколы № 2 _____ *Кирюшин И.Б.*
(руководитель муниципального учреждения, иного юридического лица, предоставляющего муниципальную услугу на основании муниципального контракта) (подпись) Ф.И.О.

АКТ
О ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

Исполнитель муниципальной услуги *Муниципальное бюджетное учреждение «Спортивная школа № 2 города Тынды Амурской области»*

Акт составлен ***28.02.2020**, в Управлении молодежи и спорта г.Тынды*
(дата, место составления)

начальник отдела Управления молодежи и спорта г.Тынды Яковенко Д.П.
(должность, Ф.И.О. уполномоченного лица/наименование стороннего исполнителя контрольного мероприятия

Начальник ЦБУ молодежи и спорта г.Тынды Луценко В. Ю.
(должность, Ф.И.О. уполномоченного лица/наименование стороннего исполнителя контрольного мероприятия)

Вид контрольного мероприятия *плановое*
(плановое/внеплановое)

Период проведения контрольного мероприятия с *10 февраля по 14 февраля 2020 г.*

Объект контрольного мероприятия *«Спортивная подготовка по неолимпийским видам спорта» (за период с 01 января по 31 декабря 2019 года)*
(наименование муниципальной услуги)

Показатели качества муниципальной услуги
(заполняется при плановом контрольном мероприятии)

№ п/п	Наименование показателя качества муниципальной услуги	Установленное стандартом значение показателя качества муниципальной услуги	Фактическое значение показателя качества муниципальной услуги
«Спортивная подготовка по неолимпийским видам спорта»			
1	*Доля спортсменов, проходящих спортивную подготовку на этапе начальной подготовки, от общего числа обучаемых*	*22,0 %*	*69,4 %*
2	*Общая численность спортсменов, прошедших подготовку на этапах начальной подготовки и переведенных на тренировочный этап*	*0*	*0*
3	*Доля спортсменов, удовлетворенных условиями и качеством предоставления услуг*	*65,0 %*	*94,7 %*

Значение расчетной оценки соответствия качества муниципальной услуги: ***1,0***

Интерпретация расчетной оценки соответствия качества муниципальной услуги
Муниципальная услуга соответствует стандартам качества

Акт о проведении контрольного мероприятия составлен:

Начальник отдела Управления молодежи и спорта г.Тынды _____ *Яковенко Д.П.*
(должность лица, проводившего контрольное мероприятие) (подпись) (Ф.И.О.)

Начальник ЦБУ молодежи и спорта г.Тынды _____ *Луценко В.Ю.*
(должность лица, проводившего контрольное мероприятие) (подпись) (Ф.И.О.)

Контрольное мероприятие проводилось в моем присутствии

Заместитель директора_по спортивной работе _____ *Самигулина О.Л.*
(должность лица, в присутствии которого проводилось контрольное мероп иятие) (подпись) (Ф.И.О.)

С актом о проведении контрольного мероприятия ознакомлен

К акту прилагаются: ----------
(разъяснения должностных лиц, работников, отвечающих за качество оказываемой услуги,_другие документы или их копии, связанные с результатами оценки соответствия качества муниципальной услуги)

Акт о проведении контрольного мероприятия получил
«___» _____ 20__ г.

Директор Спортшколы № 2 _____ *Кирюшин И.Б.*
(руководитель муниципального учреждения, иного юридического лица, предоставляющего муниципальную услугу на основании муниципального контракта) (подпись) Ф.И.О.