от "____" _____ 20__ г. № _____

УТВЕРЖДАЮ
Начальник отдела Управления образования по Советскому району г. Казани
(наименование должности лица, утверждающего документ)

_____ Э.Р. Арсланова
(подпись) (расшифровка подписи)

"__01__" ____января___ 2019 г. № _____

План финансово-хозяйственной деятельности на 2019 год

"__01__" ____января___ 2019 г.

			КОДЫ
		Форма по КФД	
		Дата	
Наименование государственного учреждения (подразделения)	**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 199 комбинированного вида" Советского района г. Казани**	по ОКПО	
ИНН / КПП	**1660033950 / 166001001**		
Единица измерения, руб			
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	**"Управление образования Исполнительного комитета муниципального образования города Казани "**	по ОКЕИ	383

Адрес фактического местонахождения государственного учреждения (подразделения) **420061, г Казань, ул Академика Губкина д 14**

1. Сведения о деятельности государственного учреждения

1.1 Цели деятельности государственного учреждения (подразделения):
разностороннее,полноценное развитие личности ребенка, приобщение воспитанников к общечеловеческим ценностям, социализация детей в обществе сверстников, подготовка детей к школе

1.2 Виды деятельности государственного учреждения (подразделения):
дошкольное образование(предшествующее начальному общему образованию)

1.3 Перечень государственных услуг (работ), определенных в государственном задании:
Присмотр и уход;
Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования;
Присмотр и уход;
Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования

1.4 Перечень услуг (работ), осуществляемых на платной основе:
ПРИСМОТР И УХОД