**Отчет о результатах деятельности государственного учреждения**

**Лабинский дом-интернат для престарелых и инвалидов**

**и об использовании закрепленного за ним государственного имущества**

**за 2011 год**

Общие сведения о государственном учреждении

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование государственного учреждения | Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Лабинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» |
| Сокращенное наименование государственного учреждения | ГБУ СО КК «Лабинский ДИПИ» |
| Место нахождения государственного  учреждения | 352528, Краснодарский край, Лабинский район, ст. Упорная, ул.Международная, 3 |
| Почтовый адрес государственного  учреждения | 352528, Краснодарский край, Лабинский район, ст. Упорная, ул.Международная, 3 |
| Год создания государственного учреждения | 2005 |
| Фамилия, имя, отчество руководителя,  Телефон | Ансимова Анжела Анатольевна  8(86169)6-51-90 |
| Орган исполнительной власти, осуществляющий функции и полномочия учредителя государственного учреждения | Департамент социальной защиты населения Краснодарского края |
| Перечень разрешительных документов (с указанием номеров, даты выдачи и срока действия), на основании которых государственное учреждение осуществляет деятельность | Устав утвержден приказом ДСЗН № 618 от 14.06.2011г. |
| Состав наблюдательного совета (для АУ) (с указанием должностей, фамилий, имен и отчеств) | - |
| Дата утверждения Отчета наблюдательным советом (для АУ) | - |
| Основной государственный регистрационный номер учреждения | 1062314009460 |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | 2314019180 |
| Код причины постановки на учет учреждения в налоговом органе (КПП) | 231401001 |
| Коды по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности, продукции и услуг | ОКВЭД 85.31 |
| Перечень филиалов учреждения | - |

Руководитель учреждения

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А.Ансимова

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

Руководитель ЦБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.М.Махова

(должность) (подпись) (расшифровка подпи си)

Исполнитель Заместитель директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В.Севостьянова (86169)65167

(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)».