**Отчет о результатах деятельности государственного учреждения**

**«Лабинская ЦБ УСО»**

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

**за 2011 год**

Общие сведения о государственном учреждении

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование государственного учреждения | Государственное казенное учреждение Краснодарского края «Лабинская централизованная бухгалтерия учреждений социального обслуживания» |
| Сокращенное наименование государственного учреждения | ГКУ КК «Лабинская ЦБ УСО» |
| Место нахождения государственного  учреждения | 352500,Краснодарский край ,  г.Лабинск, ул.Константинова,15 |
| Почтовый адрес государственного  учреждения | 352500,Краснодарский край ,  г.Лабинск, ул.Константинова,15 |
| Год создания государственного учреждения | 2004 |
| Фамилия, имя, отчество руководителя,  Телефон | Махова Татьяна Марковна  8(86169)3-32-16 |
| 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 государственного учреждения утвержден приказом ДСЗН от 14.01.2011г. № 79 и приказом ДИО КК от 27.12.2010г. № 1512 |
| Состав наблюдательного совета (для АУ) (с указанием должностей, фамилий, имен и отчеств) | - |
| Дата утверждения Отчета наблюдательным советом (для АУ) | - |
| Основной государственный регистрационный номер учреждения | 1042308533552 |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | 2314017457 |
| Код причины постановки на учет учреждения в налоговом органе (КПП) | - |
| Коды по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности, продукции и услуг | 74.12.1 |
| Перечень филиалов учреждения | - |

Руководитель учреждения

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

Начальник отдела

главный бухгалтер, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ З.Л.Реброва

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель Зам.руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_Мельникова В.И 8(86169)3-25-32

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