ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу департамента

социальной защиты населения

Краснодарского края

от 26.03.2012 года № 150

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

|  |
| --- |
| к Порядку составления и  утверждения отчета о  результатах деятельности  государственного учреждения и обиспользовании  закрепленного за ним  государственного имущества |

**Отчет о результатах деятельностигосударственного учреждения**

ГАУ СО КК "Тимашевский центр социальной реабилитации инвалидов "Олимп"

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

**за \_\_\_2011\_\_\_\_\_\_\_\_ год**

Общие сведения о государственном учреждении

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование государственного учреждения | государственное автономное учреждение Краснодарского края «Тимашевский центр социальной реабилитации инвалидов «Олимп» |
| Сокращенное наименование государственного учреждения | ГАУ СО КК «Тимашевский ЦСРИ «Олимп» |
| Место нахождения государственного  учреждения | Краснодарский край, г. Тимашевск, ул. Пролетарская, 120 |
| Почтовый адрес государственного  учреждения | 352700 |
| Год создания государственного учреждения | 2011 |
| Фамилия, имя, отчество руководителя,  Телефон | И.о. директора учреждения  Воякин Дмитрий Анатольевич  (86130) 4-06-59,  8-918 -347-12-49 |
| Орган исполнительной власти, осуществляющий функции и полномочия учредителя государственного учреждения | Министерство социального развития и семейной политики Краснодарского края |
| Перечень разрешительных документов (с указанием номеров, даты выдачи и срока действия), на основании которых государственное учреждение осуществляет деятельность | 1) Лицензия на осуществление образовательной деятельности №04666; серия 23Л01 от 28.08.2012г., бессрочно.  2) Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ФС-23-01-004337 от 25.06.2012г., бессрочно.  3) Санитарно-эпидемиологическое заключение на медицинскую и фармацевтическую деятельность №23.КК.14.000.М.001767.05.12 от 17.05.2012г., до 12.04.2015г.  4) Санитарно-эпидемиологическое заключение на образовательную деятельность №23.КК.14.000.М.001766.05.12г. от 17.05.2012., до 12.04.2015г.  5) Заключение Управления надзорной деятельности главного управления МЧС России по Краснодарскому краю о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности №8 от 24.04.2012г. |
| Состав наблюдательного совета (для АУ) (с указанием должностей, фамилий, имен и отчеств) | 1) Олейник Ирина Владимировна - начальник отдела организации реабилитации инвалидов управления организации социального обслуживания и реабилитации инвалидов министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края;  2) Пшеничный Сергей Васильевич - ведущий консультант отдела государственных учреждений и предприятий в управлении департамента имущественных отношений Краснодарского края;  3) Авдеев Юрий Алексеевич - руководитель филиала №48 федерального государственного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Краснодарскому краю»;  4) Бурдак Анна Дмитриевна - председатель Тимашевской районной организации Краснодарской краевой организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»;  5) Москаленко Александр Николаевич - заместитель председателя комитета законодательного Собрания Краснодарского края по культуре, спорту, информационной политике и взаимодействию с объединениями. |
| Дата утверждения Отчета наблюдательным советом (для АУ) | Протокол заседания наблюдательного совета учреждения от 29 марта 2012 года № 1 |
| Основной государственный регистрационный номер учреждения | 1112369000435 |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | 2369000533 |
| Код причины постановки на учет учреждения в налоговом органе (КПП) | 236901001 |
| Коды по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности, продукции и услуг | 85.3 |
| Перечень филиалов учреждения | нет |

Руководитель учреждения

\_И.о. директора\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_Д.А.Воякин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

Главныйбухгалтер\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_С.В.Дзюбенко \_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_Зам.директора\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_И.А.Щербинина\_(86130)4-06-59

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