**Отчет о результатах деятельности государственного учреждения**

**Лабинский КЦСО «Мечта»**

**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 комплексный центр социального обслуживания населения «Мечта» |
| Сокращенное наименование государственного учреждения | ГБУ СО КК «Лабинский КЦСО «Мечта» |
| 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 |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя,  Телефон | Азямова Лилия Евгеньевна  8(86169)3-24-97 |
| 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 ГБУ СО КК «Лабинский КЦСО «Мечта» утвержден приказом ДСЗН КК от 19.04.2011г. № 355 и приказом ДИО КК от 15.04.2011г. № 4442. |
| Состав наблюдательного совета (для АУ) (с указанием должностей, фамилий, имен и отчеств) | - |
| Дата утверждения Отчета наблюдательным советом (для АУ) | - |
| Основной государственный регистрационный номер учреждения | 1042308534080 |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | 2314017471 |
| Код причины постановки на учет учреждения в налоговом органе (КПП) | - |
| Коды по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности, продукции и услуг | 85.32 |
| Перечень филиалов учреждения |  |

Руководитель учреждения

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Е.Азямова

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель Заместитель директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.Н.Летучий 8(86169)3-19-84

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