

Приложение к Порядку составления и утверждения отчета о результатах деятельности государственных бюджетных учреждений, подведомственных Министерству образования Республики Коми, и об использовании закрепленного за ними государственного имущества, утвержденному приказом Министерства образования Республики Коми от 10.02. 2011 № 45/1

СОГЛАСОВАНО

Министр образования Республики Коми



Шарков В.В

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения



Павлова Л.Б.

ОТЧЕТ

о результатах деятельности государственного бюджетного учреждения, находящегося в ведении Министерства образования Республики Коми и об использовании закрепленного за ним государственного имущества за 2013 год

« 01 » января 2014год

Наименование государственного бюджетного учреждения:

**Государственное бюджетное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 6 VIII вида» г. Печоры**

(филиала)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

Код причины постановки на учет учреждения (КПП)

Единицы измерения показателей: руб.

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

**Министерство образования Республики Коми**

Адрес фактического местонахождения государственного бюджетного учреждения

**169600, Республика Коми, г. Печора, ул. Социалистическая, д.3.**

КОДЫ  
Форма  
по КФД

Дата

по ОКПО

по ОКЕИ

01.01.2014

02095401

1105012189

110501001

383

## I. Общие сведения о государственном бюджетном учреждении

1.1. Основные виды деятельности учреждения (филиала):

а) **а) Образовательные программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений VIII вида**

**б) Содержание и воспитание воспитанников**

1.2. Иные виды деятельности, не являющиеся основными, которые учреждение (филиал) вправе осуществлять в соответствии с его учредительными документами:

**а) Художественно-эстетическая направленность «Творческая мастерская» - срок реализации программы 1 год.**

**«Рукодельница» - срок реализации программы 1 год**

**б) Физкультурно-спортивная направленность**

**«Здоровье» - срок реализации программы 1 год.**

**в) Социально-педагогическая направленность**

**«Коми культура» -срок реализации программы 1 год.**

**«Юнкор» срок реализации программы 1 год.**

1.3. Перечень услуг (работ), которые оказываются учреждением (филиалом) потребителям за плату в случаях, предусмотренных нормативными правовыми (правовыми) актами с указанием потребителей указанных услуг (работ):

1.4. Перечень разрешительных документов, на основании которых учреждение (филиал) осуществляет деятельность:

- **УСТАВ** зарегистрирован:  
**МИФНС № 2 по Республике Коми 19.12.2011 г.,**  
**Агентстве Республики Коми по управлению имуществом 19.12.2011 г.**
- **ЛИЦЕНЗИЯ** на право ведения образовательной деятельности  
**Регистрационный №74-ОУ 9 февраля 2012 г.**  
**Серия РО №007640 Срок действия: бессрочно**
- **СВИДЕТЕЛЬСТВО** о государственной аккредитации  
**Регистрационный № 107-ОУ 28 марта 2012 г.**  
**Серия 011 № 000902 по 21 мая 2014 г.**
- **СВИДЕТЕЛЬСТВО** о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 08.02.2012 г.  
**Серия 11 № 001959157 № 102110876180**
- **СВИДЕТЕЛЬСТВО** о постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации 3 декабря 1998 г. Серия 11 № 001916963 ИНН 1105012189
- **ЛИЦЕНЗИЯ** на осуществление медицинской деятельности  
**№ ФС-11-01-000962 от 29 марта 2012 г. до 21 августа 2014 г.**  
**Серия ФС-1 0080935**
- **САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**№ 11.06.05.000.М.000104.06.09 от 24.06.2009 г. № 1360546**  
**Заключение действительно: 24.06.2014 г.**

1.5. Сведения о штатной численности работников учреждения (филиала):

Наименование показателя	На начало отчетного периода	На конец отчетного периода	Причины изменения численности
Сотрудники, всего (целые ед.)	113,38	106,04	
из них: сотрудники, относящиеся к	50,78	46,94	Сокращение штатной численности.