

УТВЕРЖДАЮ

Исполняющий обязанности

Министра здравоохранения

Сахалинской области

Н.Ф. Бродская

2015г.



ПЛАН

**ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВЫХ ПРОВЕРОК СОБЛЮДЕНИЯ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ИНЫХ
НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ, СОДЕРЖАЩИХ НОРМЫ ТРУДОВОГО ПРАВА, В ОРГАНИЗАЦИЯХ,
ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ МИНИСТЕРСТВУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НСАХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ
НА 2016 ГОД**

№ п/п	Наименование юридического лица, деятельность которого подлежит проверке	Место фактического осуществления деятельности (населенный пункт, улица, номер дома)	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	Основание		Дата начала проведения проверки	Срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	Наименование юридического лица, привлекаемого для проведения проверки
					дата проведения государственной регистрации	дата окончания последней проверки			
2									
	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сахалинской области	г. Южно-Сахалинск, ул. Комсомольская, 200		6501089233		-	01 марта 2016 года	20 рабочих дней	Агентство по труду Сахалинской области

<p>области «Городская поликлиника № 4 города Южно- Сахалинск»</p>			6511003080				16 мая 2016 года	20 рабочих дней	<p>Агентство по труду Сахалинской области</p>
<p>Государственн ое бюджетное учреждение здравоохранен ия Сахалинской области «Курильская центральная районная больница»</p>	<p>г. Курильск, ул. А.Евдокимова , 25</p>								