

УТВЕРЖДАЮ

Министр здравоохранения
Сахалинской области

А.К. Пак

2017 г.



ПЛАН

**ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВЫХ ПРОВЕРОК СОБЛЮДЕНИЯ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ИНЫХ
НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ, СОДЕРЖАЩИХ НОРМЫ ТРУДОВОГО ПРАВА, В ОРГАНИЗАЦИЯХ,
ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ МИНИСТЕРСТВУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НАСАХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ
НА 2017 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 или физического лица, привлекаемого для проведения проверки
					дата проведения государственной регистрации или	дата окончания последней проверки			
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сахалинский областной наркологический диспансер»	693020, г. Южно-Сахалинск, ул. Крюкова, 84		6501130650			16 октября 2017 года	20 рабочих дней	Агентство по труду Сахалинской области