**Форма 10-ПАУ**

Звіт складається щорічно, "Затверджено"

з інформацією за період з 1.06. по 31.08 та постановою ЦК ПАУ

подається ЦК ПАУ до **15.09** поточного року від 26.10.2017р. №13-5

**З В І Т**

**про підсумки літнього оздоровлення та відпочинку дітей**

на (у)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_за \_\_\_\_\_ рік

(найменування підприємства, організації)

| *№*  *п/п* | *Показники* | | *для дітей* |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Загальна кількість дітей (шкільного віку) працівників підприємства | |  |
| 2 | Загальна кількість оздоровлених в оздоровчих закладах всіх типів | |  |
| у тому числі за межами власного регіону (області) | |  |
| 3 | Кількість стаціонарних заміських дитячих оздоровчих закладів, що знаходяться на балансі підприємства: | |  |
| * позаміські дитячі заклади оздоровлення та відпочинку | |  |
| * санаторії | |  |
| * пансіонати | |  |
| * бази відпочинку | |  |
| Кількість оздоровлених в них дітей (всього) | |  |
| 3.1 | Відсоток оздоровлених дітей від кількості працівників підприємства, бажаючих оздоровити своїх дітей | |  |
| 4 | Із загальної кількості дітей, що охоплені оздоровчими заходами, оздоровлено: | |  |
| - дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування | |  |
| – дітей з багатодітних і малозабезпечених сімей | |  |
| * дітей з неповних сімей | |  |
| – дітей, що проживають у районах екологічної небезпеки | |  |
| * дітей, батьки яких є учасниками АТО | |  |
| – дітей-інвалідів | |  |
| 5 | Кількість коштів залучених на організацію оздоровлення й відпочинку дітей  ( у тис. грн.) всього | |  |
| У тому числі: | |  |
| – з місцевого бюджету | |  |
| – з фонду підприємства, від господарських організацій | |  |
| – з профспілкового бюджету | |  |
| – від батьків | |  |
| – від спонсорів та благодійних структур | |  |
| 6 | Середня вартість ліжко-дня у заміському дитячому оздоровчому закладі, грн. | |  |
| Кількість путівок при оздоровленні в ДОЗ, тривалістю зміни | 14 днів |  |
| 18 днів |  |
| 21 день |  |
| Кількість путівок при оздоровленні в санаторіях, пансіонатах, на базах відпочинку, тривалістю зміни | 14 днів |  |
| 18 днів |  |
| 21 день |  |
| 7 | Питання оздоровлення заслухано профкомом ПАУ(дата). | |  |
| 8 | Проведено ревізій або перевірок комісіями профкому в оздоровчих закладах. | |  |
| 9 | Наявність випадків порушень правил утримання. експлуатації дитячих оздоровчих закладів, безпеки життя і здоров'я дітей та обслуговуючого персоналу | |  |

**Голова первинної організації ПАУ Дата заповнення**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(підпис, П.І.Б.)