


"Приложение 1 к постановлению
Правительства Тверской области
от _____ № ____-шт"

«Приложение 1
к Порядку формирования и финансового обеспечения выполнения государственного задания на оказание
государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Тверской области, за
исключением государственных учреждений здравоохранения Тверской области "
УТВЕРЖДАЮ
Министр социальной защиты населения Тверской области

наименование должности руководителя исполнительного органа государственной власти,
осуществляющего функции и полномочия учредителя учреждения Тверской области

_____ Хоцлова Елена Вячеславовна
«18» _____ 2017 г. _____
подпись _____
расшифровка подписи _____

директор
наименование должности руководителя государственного учреждения Тверской области
Индошккина Елена Юрьевна


подпись _____
расшифровка подписи _____
«18» _____ 2017 г. _____
подпись _____
расшифровка подписи _____

Государственное задание
наименование должности руководителя государственного учреждения Тверской области
государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения" Калининского района
(наименование государственного учреждения Тверской области)
на _____ год и плановый период _____ - _____ годов