

СОГЛАСОВАНО

Министр финансов Тверской области

Подпись _____ расшифровка _____
«25» _____ 2016
_____ г. (дата)

УТВЕРЖДАЮ

Министр социальной
Наименование должности руководителя исполнительного органа государственной власти
Тверской области, осуществляющего функции и полномочия учредителя государственного

Учреждение Тверской области
Подпись _____ расшифровка подпись _____
«25» _____ 2016 г. (дата)

Руководитель учреждения

Подпись _____ расшифровка подпись _____
«20» _____ 2016 г. (дата)

Руководитель финансовой службы учреждения

Подпись _____ расшифровка подпись _____
«20» _____ 2016 г. (дата)

Государственное задание

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Капининского района

(наименование государственного учреждения Тверской области)

на _____ 2016 _____ год и плановый период 2017 _____ - 2018 _____ годов
(указывается год или годы выполнения государственного задания)