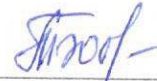


"Приложение 1 к постановлению
Правительства Тверской области
от _____ № ____-пп"

"«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


_____ Хохлова Елена Вячеславовна
подпись _____ расшифровка подписи
«19» _____ 2017 г.


директор

наименование должности руководителя государственного учреждения Тверской области


_____ Дорошенко Тамара Евгеньевна
подпись _____ расшифровка подписи
«19» _____ 2017 г.

главный бухгалтер

наименование должности руководителя финансовой службы государственного учреждения Тверской
области


_____ Смагина Ольга Викторовна
подпись _____ расшифровка подписи
«19» _____ 2017 г.

Государственное задание

государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения" Конаковского района
(наименование государственного учреждения Тверской области)

на _____ год и плановый период _____ - _____ годов