


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

"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


подпись
«14» _____ 20__ г.
Хохлова Елена Вячеславовна
расшифровка подписи


Директор

наименование должности руководителя государственного учреждения Тверской области


подпись
«14» _____ 20__ г.
Колчина Надежда Николаевна
расшифровка подписи

главный бухгалтер

наименование должности руководителя финансовой службы государственного учреждения Тверской
области


подпись
«14» _____ 20__ г.
Григорьева Анастасия Владимировна
расшифровка подписи

Государственное задание

государственное бюджетное учреждение "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями" Бологовского района

(наименование государственного учреждения Тверской области)

на _____ год и плановый период _____ годов