

Приложение №
к соглашению

от 27.12.2024 № 1.821.Ц5217.24.01.03

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
(уполномоченное лицо)

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ И ЗАНЯТОСТИ
НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование органа, осуществляющего функции
и полномочия учредителя, главного распорядителя средств областного
бюджета, государственного учреждения)

(должность)(подпись)(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ № 1
на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

	Коды
Форма по ОКУД	0506001
Дата начала действия	27.12.2024
Дата окончания действия	

Наименование государственного учреждения (обособленного подразделения):
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БРАСОВСКОГО РАЙОНА"

Виды деятельности государственного учреждения (обособленного подразделения):
Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам

По ОКВЭД

88.10

Учредитель:	Учреждение:
Подписано ЭП Петров Евгений Александрович	Подписано ЭП Ермакова Наталья Александровна