

УТВЕРЖДАЮ:



Начальник Департамента социальной
защиты населения Вологодской области

(подпись)

(расшифровка подписи)

Л. В. Кашемирская

« 23 » ноября 20 18 год

**Уточненный ПЛАН
финансово-хозяйственной деятельности
бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области
на 2018 год**

« 1 » ноября 20 18 год

Наименование

учреждения бюджетное учреждение социального обслуживания
(полное наименование)

ИНН

КОД

3515001949

Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания
населения Нюксенского района»

КПП

351501001

Код по реестру участников бюджетного процесса _____

Юридический адрес с. Нюксеница, ул. Советская д. 18

Наименование органа, осуществляющего функции
и полномочия учредителя Департамента социальной защиты
населения Вологодской области

ППП

009

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)