

УТВЕРЖДАЮ

*Федеральная Департамент социальной защиты населения*  
*защита населения ВО* (подпись) (расшифровка подписи) *Л.В. Колмаева*



20 19 года

**ПЛАН  
финансово-хозяйственной деятельности  
бюджетного (автономного) учреждения социального обслуживания  
Вологодской области  
на 2019 год**

«10» сентября 20 19 года

Наименование учреждения	<u>Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Грязовецкого района»</u> (полное наименование)	ИНН	<table border="1"><tr><td>3509007910</td></tr></table>	3509007910
3509007910				
		КПП	<table border="1"><tr><td>350901001</td></tr></table>	350901001
350901001				

Код по реестру участников бюджетного процесса \_\_\_\_\_

Юридический адрес 162000 Вологодская область, г. Грязовец, ул. Беляева, д. 15

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя населения Вологодской области	<u>Департамент социальной защиты населения Вологодской области</u>	ППП	<table border="1"><tr><td>009</td></tr></table>	009
009				

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