

СОГЛАСОВАНО

Заместитель министра, начальник планово-
финансового управления

(наименование должности уполномоченного лица)

(подпись)

Н.Н. Нализко

(расшифровка подписи)

« 30 » мая 20 24 г.

УТВЕРЖДАЮ

И.О.Директора

(наименование должности руководителя учреждения)

или должности уполномоченного им лица)

Е.Н.Щукина

(расшифровка подписи)

« 30 » мая 20 24 г.

ПЛАН

финансово-хозяйственной деятельности краевого государственного бюджетного (автономного) учреждения,
подведомственного Министерству социальной защиты Алтайского края
на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов¹

« 30 » мая 20 24 г.²

Орган, осуществляющий
функции и полномочия
учредителя

Министерство социальной защиты Алтайского края

Учреждение

КГБСУСО "Усть-Калманский дом-интернат малой вместимости для
престарелых и инвалидов"

Единица измерения: руб.

Дата
по Сводному реестру

Глава по БК
по Сводному реестру

ИНН

КПП

по ОКЕИ

Коды

01200090

055
012U8974

2284003045

228401001

383