_____
(место для проставления условного знака «Н»)

_____
(место для проставления номера позиции классификации акта)

Ответственный за подготовку проекта документа:
заместителя Губернатора Курской области
заместитель Председателя Правительства Курской области (Ф.И.О.) (подпись) (дата)
руководитель Администрации Курской области

руководитель ОИВ Т.А. Сукновалова 26.05.2025
(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

Согласовано:

Дата	Должность	Фамилия	Подпись

Список рассылки:

1. Приемная А.Е. Чепика
2. Министерство социального обеспечения, материнства и детства Курской области
3. Министерство экономического развития Курской области
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.

Исполнитель ОИВ: должность (полностью) референт отдела технологий социального обслуживания граждан Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области
Д.Ю. Воробьева Дата: 26.05.2025 Телефон: 400-300 доб.142
(Ф.И.О.) (подпись)

Размножено: ___ экз. на _____ листах (____ экз. на _____ листах) и сдано для отправки

_____
(дата, подпись)