

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Наказ Міністерства фінансів України  
26 серпня 2014 року № 836  
(у редакції наказу Міністерства фінансів України  
від 29 грудня 2018 року № 1209)

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Наказ / розпорядчий документ  
Управління праці та соціального захисту  
населення Теробовлянської  
райдержадміністрації  
28.02.2020 року № 16-од  
\_Фінансове управління Теробовлянської  
райдержадміністрації  
28.02. 2020 року № 28 -од

**Паспорт**

**бюджетної програми місцевого бюджету на 2020 рік**

Управління праці та соціального захисту населення Теробовлянської районної державної адміністрації  
(найменування головного розпорядника)

Управління праці та соціального захисту населення Теробовлянської районної державної адміністрації  
(найменування відповідального виконавця)

1010 Надання соціальних гарантій фізичним особам, які надають соціальні послуги громадянам похилого віку, особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, хворим, які нет здатні до самообслуговування і потребують сторонньої допомоги  
(КФКВК)  
(найменування бюджетної програми)

4. Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань 119 120,00 гривень, у тому числі загального фонду 119 120,00 гривень та спеціального фонду 0,00 гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми Конституція України, Бюджетний кодекс України, Закони України: “Про Державний бюджет України на 2020 рік”, рішення районної ради Про районний бюджет на 2020 рік . № 861 від 20 грудня 2019 р., рішення сесії районної ради №883 від 24.12.2019р., рішення сесії районної ради №914 від 19.02.2020р., рішення сесії районної ради № 922 від 17.03.2020р..

6. Цілі державної політики, на досягнення яких спрямована реалізація бюджетної програми

№ з/п	Ціль державної політики
1	Забезпечення ефективної державної соціальної підтримки населення

7. Мета бюджетної програми. Забезпечення надання соціальних гарантій фізичним особам, які надають соціальні послуги громадянам похилого віку, особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, хворим, які не здатні до самообслуговування і потребують сторонньої допомоги

8. Завдання бюджетної програми

№ з/п	Завдання
1	Забезпечення надання соціальних гарантій фізичним особам, які надають соціальні послуги громадянам похилого віку, особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, хворим, які не здатні до самообслуговування і потребують сторонньої допомоги

9. Напрями використання бюджетних коштів

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Надання соціальних гарантій фізичним особам, які надають соціальні послуги громадянам похилого віку, особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, хворим, які не здатні до самообслуговування і потребують сторонньої	119 120,00	0,0	119 120,00

допомоги				
Усього		119 120,00	0,0	119 120,00

10. Перелік місцевих/регіональних програм, що виконуються у складі бюджетної програми

гривень

№ з/п	Найменування місцевої/регіональної програми	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
Усього				

11. Результативні показники бюджетної програми

№ з/п	Показники	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
1	<b>продукту:</b> чисельність осіб, які звернулись за призначенням компенсації, ; чисельність фізичних осіб, яким виплачується компенсація за надання соціальних послуг,	особи	Звіт про надходження та використання коштів загального фонду (форма №2м)	25		25
				25		25



	зокрема: інвалідам I групи; громадянам похилого віку;; інвалідам III групи; хворим, які не здатні до самообслуговування і потребують постійної сторонньої допомоги, визнаним такими в порядку, інвалідам II групи; дітям-інвалідам затвердженому МОЗ			24 - - 1 -	24 - - 1 -
2	<b>якості:</b> питома вага кількості призначених компенсацій до кількості звернень за призначенням компенсації	%		100	100

Керівник установи – головного  
розпорядника бюджетних коштів /  
заступник керівника установи

**І.С.ЯРЕМКО**

(ініціали/ініціал, прізвище)

(підпис)

**ПОГОДЖЕНО:**

Назва місцевого фінансового органу

Керівник місцевого фінансового органу /  
заступник керівника місцевого фінансового  
органу

**В.В.ДОНЕЦЬКИЙ**

(ініціали/ініціал, прізвище)

(підпис)

Дата погодження