

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 Чопської міської
ради Закарпатської області
(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)
наказ

_____ лютого 2019р. № _____

Паспорт бюджетної програми місцевого бюджету на 2019 рік

1. 0810000 Управління праці та соціального захисту населення Чопської міської ради Закарпатської області
(Код) (найменування головного розпорядника)
2. 0810000 Управління праці та соціального захисту населення Чопської міської ради Закарпатської області
(Код) (найменування відповідального виконавця)
3. 0813044 1040 Надання допомоги на дітей, над якими встановлено опіку чи піклування
(Код) (КФКВК) (найменування бюджетної програми)
4. Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань – 300000 гривень, у тому числі загального фонду – 300000 гривень та спеціального фонду – 0 гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми Закон України «Про державну допомогу сім'ям з дітьми», Закон України «Про державний бюджет», Конституція України, Постанова від 27 грудня 2001 р. № 1751 "Про затвердження Порядку призначення і виплати державної допомоги сім'ям з дітьми", Постанова від 26 липня 1996 р. N 832 "Про підвищення розмірів державної допомоги окремим категоріям громадян", наказ Міністерства фінансів України від 26 серпня 2014 року № 836 «Про деякі питання запровадження програмно-цільового методу складання та

виконання місцевих бюджетів” , наказ Міністерства фінансів України від 29 грудня 2018 року №1209 «Про внесення змін до деяких наказів Міністерства фінансів України», рішення тридцять п’ятої сесії сьомого скликання Чопської міської ради Закарпатської області від 19 грудня 2018 року № 20 "Про міський бюджет на 2019 рік".

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

№ з/п	Ціль державної політики
1	Забезпечення надання допомоги на дітей, над якими встановлено опіку чи піклування

7. Мета бюджетної програми: забезпечення надання допомоги сім'ям з дітьми, державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям, тимчасової допомоги дітям.

8. Завдання бюджетної програми:

№ з/п	Завдання
1	Забезпечення надання допомоги на дітей, над якими встановлено опіку чи піклування

9. Напрями використання бюджетних коштів:

(грн)

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	6
1	Надання допомоги на дітей, над якими встановлено опіку чи	300000	X	300000

	підкування			
	Усього	300000	X	300000

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

(грн)

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

11. Результативні показники бюджетної програми:

№ з/п	Показник	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
1	затрат					
	витрати на надання допомоги на дітей, над якими встановлено опіку чи підкування, в т.ч.	Грн..	Звіт	300000	X	300000
	на надання допомоги на дітей віком до 6	Грн..	Звіт	0	X	0

	років, над якими встановлено опіку чи піклування					
	на надання допомоги на дітей віком від 6 до 18 років, над якими встановлено опіку чи піклування	Грн..	Звіт	300000	X	300000
2	продукту					
	кількість одержувачів допомоги на дітей віком до 6 років, над якими встановлено опіку чи піклування	Осіб.	Звіт	0	X	0
	кількість одержувачів допомоги на дітей віком від 6 до 18 років, над якими встановлено опіку чи піклування	Осіб.	Звіт	5	X	5
3	ефективності					
	середньомісячний розмір допомоги на дітей віком до 6 років, над якими встановлено опіку чи піклування	Грн..	Звіт	0	X	0

	середньомісячний розмір допомоги на дітей віком від 6 до 18 років, над якими встановлено опіку чи піклування	Грн..	Звіт	5000	X	5000
4	якості					
	питома вага наданої допомоги нарахованої	%	Звіт	100	X	100

Керівник установи – головного розпорядника бюджетних коштів /

заступник керівника установи

_____ (підпис)

М.В.Ряшко

(ініціали та прізвище)

ПОГОДЖЕНО:

Назва місцевого фінансового органу

Керівник місцевого фінансового органу / заступник керівника місцевого фінансового Органу

_____ (підпис)

Н.Ф.Абрамова

(ініціали та прізвище)

Дата погодження

М. П.

Виконавець: Буркало Л.Ю. тел..71-28-84