

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

21 травня 2019р. № 7

**Паспорт  
бюджетної програми місцевого бюджету на 2019 рік**

1. 0800000  
(Код) Управління праці та соціального захисту населення Чопської міської ради Закарпатської області  
(найменування головного розпорядника)
2. 0810000  
(Код) Управління праці та соціального захисту населення Чопської міської ради Закарпатської області  
(найменування відповідального виконавця)
3. 0813047  
(Код) 1040 Надання державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям  
(КФКВК) (найменування бюджетної програми)
4. Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань – 1407600 гривень, у тому числі загального фонду – 1407600 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 24 лютого 2003 р. N 250 "Про затвердження Порядку призначення і виплати державної соціальної

допомоги малозабезпеченим сім'ям", 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 17 липня 2015 року N 648, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 06 серпня 2015 року за N 957/27402 (у редакції наказу Міністерства фінансів України від 17 липня 2018 року N 617) "Про затвердження типових форм бюджетних запитів для формування місцевих бюджетів", Рішення сорокової сесії VII скликання Чопської міської ради Закарпатської області від 15 травня 2019 року №9 «Про внесення змін до рішення міської ради від 19 грудня 2018 року №20 «Про міський бюджет на 2019 рік»( зі змінами від 06.03.2019 року, 16.04.2019 року).

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

№ з/п	Ціль державної політики
1	Забезпечення надання державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям

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 державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям

9. Напрями використання бюджетних коштів:

(грн)

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього

1	2	3	4	5
1	Надання державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям	1407600	X	1407600
Усього		1407600	X	1407600

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					
	на надання допомоги малозабезпеченим сім'ям	Грн..	Звіт	1407600	X	1407600
2	продукту					

	кількість одержувачів допомоги малозабезпеченим сім'ям	Осіб.	Звіт	38	X	38
	кількість дітей віком до 13 років з малозабезпечених сімей, на яких надаються обов'язкові доплати	Осіб.	Звіт	100	X	100
	кількість дітей віком від 13 до 18 років з малозабезпечених сімей, на яких надаються обов'язкові доплати	Осіб.	Звіт	14	X	14
3	ефективності					
	середньомісячний розмір допомоги малозабезпеченим сім'ям	Грн..	Звіт	4183	X	4183
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

---