

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
(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. 0813083
(Код) 1010 Надання допомоги по догляду за особами з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу
(КФКВК) (найменування бюджетної програми)
4. Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань – 48000 гривень, у тому числі загального фонду – 48000 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 2 серпня 2000 р. № 1192 "Про надання щомісячної грошової допомоги особі, яка проживає разом з

особою з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, яка за висновком лікарської комісії медичного закладу потребує постійного стороннього догляду, на догляд за нею", 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 по догляду за особами з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу

7. Мета бюджетної програми: Забезпечення надання допомоги особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, особам, які не мають права на пенсію, непрацюючим особам, які досягли загального пенсійного віку, але не набули права на пенсійну виплату, допомоги по догляду за особами з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу, компенсаційної виплати непрацюючій працездатній особі, яка доглядає за особою з інвалідністю I групи, а також за особою, яка досягла 80-річного віку.

8. Завдання бюджетної програми:

№ з/п	Завдання
1	Забезпечення надання допомоги по догляду за особами з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу

9. Напрями використання бюджетних коштів:

(грн)

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

1	2	3	4	5
1	Надання допомоги по догляду за особами з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу	48000	X	48000
Усього		48000	X	48000

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	Грн..	Звіт	48000	X	48000
2	продукту					
	кількість одержувачів допомоги на догляд за	Осіб.	Звіт	1	X	1

	особами з інвалідністю I чи II групи внаслідок психічного розладу					
3	ефективності					
	середній розмір допомоги на догляд	Грн..	Звіт	2015	X	2015
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.