

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

ЗАТВЕРДЖЕНО

Відділ соціального захисту населення Бурштинської міської ради
Відділ соціального захисту населення Бурштинської міської ради

(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

12.02.2021 № 2-С

ПАСПОРТ
бюджетної програми місцевого бюджету на 2021 рік

1.	<u>0800000</u> (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	<u>(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)</u>	<u>39560155</u> (код за ЄДРПОУ)		
2.	<u>0810000</u> (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	<u>Орган з питань праці та соціального захисту населення</u> (найменування відповідального виконавця)	<u>39560155</u> (код за ЄДРПОУ)		
3.	<u>0813050</u> (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	<u>3050</u> (код Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	<u>1070</u> (код Функціональної класифікації видатків та кредитування бюджету)	<u>Пільгове медичне обслуговування осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи</u> (найменування бюджетної програми згідно з Типовою програмною класифікацією видатків та кредитування місцевого бюджету)	<u>09542000000</u> (код бюджету)

4. Обсяг бюджетних призначень/бюджетних асигнувань 44 000,00 гривень, у тому числі загального фонду 44 000,00 гривень та спеціального фонду- 0,00 гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми

Конституція України, Закон України "Про державний бюджет на 2021 рік", Закон України "Про існування самоврядування в Україні", Бюджетний Кодекс України, Закон України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", рішення сесії від 23.12.2020 року №10/3-20 "Про бюджет Бурштинської міської територіальної громади на 2021 рік"

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

№ з/п	Ціль державної політики
1	Забезпечити пільгове медичне обслуговування осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи

7. Мета бюджетної програми

Забезпечення державних гарантій соціального захисту громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, щодо безоплатного придбання ліків за рецептами лікарів, безоплатного зубопротезування та забезпечення продуктами харчування

8. Завдання бюджетної програми

№ з/п	Завдання
1	Надання пільг на безоплатне придбання ліків за рецептами лікарів, безоплатне зубопротезування та забезпечення продуктами харчування громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи

напрями використання бюджетних коштів

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Забезпечення державних гарантій соціального захисту громадян безоплатного зубопротезування	10 000,00	0,00	10 000,00
2	забезпечення ліками зубопротезування	34 000,00	0,00	34 000,00
	УСЬОГО	44 000,00	0,00	44 000,00

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

№ з/п	Найменування місцевої / регіональної програми	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Програма соціального захисту населення Бурштинської міської ТГ на 2021-2025 рр	0,00	0,00	0,00
	Усього	0,00	0,00	0,00

11. Результативні показники бюджетної програми

№ з/п	Показники	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
	продукту					0,00
	кількість одержувачів безоплатних ліків за рецептами лікарів	осіб	звітність установи	25,00	0,00	25,00
	кількість одержувачів пільгових послуг із безоплатного зубопротезування	осіб	звітність установи	5,00	0,00	5,00
	ефективності					0,00
	середня вартість пільги на безоплатне придбання ліків на одну особу	грн/рік	звітність установи	1 360,00	0,00	1 360,00
	середня вартість послуги на безоплатне зубопротезування на одну особу	грн/рік	звітність установи	2 000,00	0,00	2 000,00
	якості					0,00
	відсоток громадян, які одержали безоплатні ліки	відс.	звітність установи	21,00	0,00	21,00
	відсоток громадян, які одержали послуги з безоплатного зубопротезування	відс.	звітність установи	4,00	0,00	4,00

Заступник начальника відділу



(підпис)

Г.В.Матішін

(ініціали/ініціал, прізвище)

ПОГОДЖЕНО:

Фінансовий відділ Бурштинської міської ради
(Назва місцевого фінансового органу)


(підпис)

О.І.Петровська

(ініціали/ініціал, прізвище)

Начальник відділу

12.02.2021

(Дата погодження)

М.П.

