|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **ЗАТВЕРДЖЕНО** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Наказ Міністерства фінансів України26 серпня 2014 року № 836(у редакції наказу Міністерства фінансів Українивід 29 грудня 2018 року № 1209) |  |
|  |  |  |  |  |  | **ЗАТВЕРДЖЕНО**  |  |
|  |  |  |  |  |  | Наказ / розпорядчий документ |  |
|  |  |  |  |  |  | Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Фастівської міської ради |  |
|  |  |  |  |  |  | (найменування головного розпорядника |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | коштів місцевого бюджету ) |  |
|  |  |  |  |  |  | 26.07.2024 р. № 14 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Паспорт** |  |
|  | **бюджетної програми місцевого бюджету на 2024 рік** |  |
|  | 1. | **0800000** | Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Фастівської міської ради | 03193620 |  |
|  |  | (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | (найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету ) | (код за ЄДРПОУ) |  |
|  | 2. | **0810000** | Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Фастівської міської ради | 03193620 |  |
|  |  | (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | (найменування відповідального виконавця) | (код за ЄДРПОУ) |  |
|  | 3. | **0813242** | 3242 |  1090  | Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення | 1056600000 |  |
|  |  | (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | (код Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | (код Функціональної класифікації видатків та кредитування бюджету) | (найменування бюджетної програми згідно з Типовою програмною класифікацією видатків та кредитування місцевого бюджету) | (код бюджету) |  |
|  | 4. Обсяг бюджетних призначень/бюджетних асигнувань –15500000 гривень , у тому числі загального фонду – 15500000 гривень та спеціального фонду – 0 гривень . |  |
|  | 5. Підстави для виконання бюджетної програми |  |
|  | Конституція України від 28.06.1996 №254-к/ВР (зі змінами та доповненнями); Наказ Міністерства Фінансів України від 26.08.2014 №836 "Про деякі питання запровадження програмно-цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів" зі змінами та доповненнями; лист від 16.08.2023 N 0511-08-6/22354 "Про особливості складання проектів місцевих бюджетів на 2024 рік та прогнозу місцевого бюджету на 2025-2026 роки". |  |
|  | 6. Цілі державної політики, на досягнення яких спрямована реалізація бюджетної програми |  |
|  | №з/п | Ціль державної політики |  |
|  | 7. Мета бюджетної програми |  |
|  | Соціальний захист осіб, які захищають незалежність, суверенітет та територіальну цілісність Україн шляхом отримання одноразової матеріальної допомоги за рахунок коштів міського бюджету при укладенні такими особами контракту для проходження військової служби в Збройних Силах України. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 8. Завдання бюджетної програми |  |
|  | №з/п | Завдання |  |
|  | 1 | Забезпечення надання одноразової фінансової допомоги пораненим |  |
|  | 2 | Реабілітація дітей з інваліднісстю |  |
|  | 3 | Члени сімї загиблого Героя небесної Сотні |  |
|  | 4 | Забезпечення осіб з числа учасників бойових дій, на якиих поширюється пункти 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, частини 1 статті 6 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" та осіб з інвалідністю внаслідок війни, на яких поширюється пункти 4, 11, 12, 13, 14, 15, 16 частини 2 статті 7 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" - безоплатним зубопротезуванням, згідно з чинним законодавством |  |
|  | 5 | Матеріальна допомога добровольчим формуванням ДФФМТГ |  |
|  | 9. Напрями використання бюджетних коштів |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | гривень |  |
|  | №з/п | Напрями використання бюджетних коштів | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього |  |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |
|  | 1 | Забезпечення надання одноразової фінансової допомоги пораненим  | 15 500 000 | 0 | 15 500 000 |  |
|  | Усього | **15 500 000** | **0** | **15 500 000** |  |
|  | 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 | Джерелоінформації | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього |  |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |  |
|  | **1** | **затрат** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Забезпечення надання одноразової фінансової допомоги пораненим | грн. | кошторис | 8 417 700,00 | 0,00 | 8 417 700,00 |  |
|  |  | Обсяг видатків членам сімї загиблого Героя Небесної Сотні | грн. | кошторис | 7 300,00 | 0,00 | 7 300,00 |  |
|  |  |  Обсяг видатків нареабілітацію дутей з інвалідністю | грн. | кошторис | 325 000,00 | 0,00 | 325 000,00 |  |
|  |  | Обсяг видатків на зубопротезування | грн. | кошторис | 250 000,00 | 0,00 | 250 000,00 |  |
|  | **2** | **продукту** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | кількість одержувачів одноразової фінансової допомоги | осіб |  Подання командира добровольчого формування | 1 123,00 | 0,00 | 1 123,00 |  |
|  |  | кількість одержувачів додаткової пільги на житлово-комунальні  | осіб | кількість осіб | 2,00 | 0,00 | 2,00 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |  |
|  |  | послуги членам сімї загиблого Героя Небесної Сотні |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  кількість осіб, які отримали послуги з реабілітації | осіб | кількість договорів | 15,00 | 0,00 | 15,00 |  |
|  | **4** | **якості** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | динаміка кількості осіб, яким протягом року надано послуг з реабілітації | відс. | відсотки | 100,00 | 0,00 | 100,00 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Начальник управління** |  |  | Оксана ПАПКО |  |  |
|  |  |  |  | (підпис) |  | (Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ) |  |  |
|  |  | ПОГОДЖЕНО: |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Наказ Управління соціального захисту населення виконавчого комітету Фастівської міської ради №14 від 26.07.2024р. |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Начальник управління |  |  | Людмила Цедзінська |  |  |
|  |  |  |  | (підпис) |  | (Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ) |  |  |
|  |  | **29.07.2024 р.** |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **М.П.** |  |  |  |  |  |  |