|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | **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 розпорядження від 26.01.2021р №12 | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ НОВОСАНЖАРСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | (найменування головного розпорядника | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | коштів місцевого бюджету ) | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | 26.01.2021 р. № 12 | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  | **Паспорт** | | | | | | | | | | |  |
|  | **бюджетної програми місцевого бюджету на 2021 рік** | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. | **( 0200000 )** | ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ НОВОСАНЖАРСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ | | | | | | | | 04382553 |  |
|  |  | (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | (найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету ) | | | | | | | | (код за ЄДРПОУ) |  |
|  | 2. | **( 0210000 )** | ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ НОВОСАНЖАРСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ | | | | | | | | 04382553 |  |
|  |  | (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | (найменування відповідального виконавця) | | | | | | | | (код за ЄДРПОУ) |  |
|  | 3. | **( 0213050 )** | 3050 | 1070 | Пільгове медичне обслуговування осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи | | | | | | 16530000000 |  |
|  |  | (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 –44400 гривень , у тому числі загального фонду – 44400 гривень та спеціального фонду – 0 гривень . | | | | | | | | | | |  |
|  | 5. Підстави для виконання бюджетної програми | | | | | | | | | | |  |
|  | Конституція України, Бюджетний кодекс України, Закон України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи" | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  | 6. Цілі державної політики, на досягнення яких спрямована реалізація бюджетної програми | | | | | | | | | | |  |
|  | № з/п | Ціль державної політики | | | | | | | | | |  |
|  | 1 | Забезпечення державних гарантій соціального захисту громадян, 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 катастроф | | | | | | | | | |  |
|  | 9. Напрями використання бюджетних коштів | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  | гривень |  |
|  | № з/п | Напрями використання бюджетних коштів | | | | | Загальний фонд | | | Спеціальний фонд | Усього |  |
|  | **1** | **2** | | | | | **3** | | | **4** | **5** |  |
|  | 1 | Надання пільг на безоплатне придбання ліків за рецептами лікарів, безоплатне зубопротезування та забезпечення продуктами харчування громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастроф | | | | | 44 400 | | | 0 | 44 400 |  |
|  | Усього | | | | | | **44 400** | | | **0** | **44 400** |  |
|  | 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 | Джерело інформації | | | Загальний фонд | | Спеціальний фонд | Усього |  |
|  | **1** | **2** | | **3** | **4** | | | **5** | | **6** | **7** |  |
|  | **2** | **продукту** | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | кількість одержувачів безоплатних ліків за рецептами лікарів | | осіб | Звіт | | | 15,00 | | 0,00 | 15,00 |  |
|  |  | кількість одержувачів пільгових послуг із безоплатного зубопротезування | | осіб | Звіт | | | 2,00 | | 0,00 | 2,00 |  |
|  | **3** | **ефективності** | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | середня вартість пільги на безоплатне придбання ліків на одну особу | | грн/рік | Розрахунок | | | 2293,00 | | 0,00 | 2293,00 |  |
|  |  | середня вартість послуги на безоплатне зубопротезування на одну особу | | грн/рік | Розрахунок | | | 5000,00 | | 0,00 | 5000,00 |  |
|  | **4** | **якості** | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | відсоток громадян, які одержали безоплатні ліки | | відс. | Розрахунок | | | 100,00 | | 0,00 | 100,00 |  |
|  |  | відсоток громадян, які одержали послуги з безоплатного зубопротезування | | відс. | Розрахунок | | | 100,00 | | 0,00 | 100,00 |  |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  | **Селищний голова** | | |  |  | | Геннадій СУПРУН | | |  |  |
|  |  |  | | | (підпис) |  | | (ініціали/ініціал, прізвище) | | |  |  |
|  |  | ПОГОДЖЕНО: | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  | Начальник фінансового відділу | | |  |  | | Людмила ГОРОБЕЦЬ | | |  |  |
|  |  |  | | | (підпис) |  | | (ініціали/ініціал, прізвище) | | |  |  |
|  |  | **26.01.2021 р.** | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  | **М.П.** | | |  |  | |  | | |  |  |