

7. Мета бюджетної програми:

Забезпечення надання соціальних гарантій фізичним особам, які надають соціальні послуги громадянам похилого віку, особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, хворим, які не здатні до самообслуговування і потребують сторонньої допомоги.

8. Завдання бюджетної програми:

№ з/п	Завдання
1	Забезпечення виплат фізичним особам, які надають соціальні послуги громадянам похилого віку, особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, хворим, які не здатні до самообслуговування і потребують сторонньої допомоги (крім осіб, що обслуговуються соціальними службами)

9. Напрями використання бюджетних коштів:

гривень				
№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Надання соціальних гарантій фізичним особам, які надають соціальні послуги громадянам похилого віку, особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю, хворим, які не здатні до самообслуговування і потребують сторонньої допомоги	300000,00	0,00	300000,00
Усього		300000,00	0,00	300000,00

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

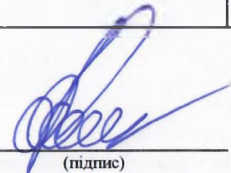
(грн)				
№ з/п	Найменування місцевої / регіональної програми	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1				
Усього		0		0

11. Результативні показники бюджетної програми:

№ з/п	Показник	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
-------	----------	----------------	--------------------	----------------	------------------	--------

1	2	3	4	5	6	7
	затрати					
	Обсяг коштів на виплату компенсації за соціальні послуги	грн.	кошторис	300000,00		300000,00
	продукту					
	Кількість отримувачів соціальних послуг	осіб	розрахунок до бюджету	7		7
	ефективності					
	Середній розмір компенсації на одну особу в місяць	грн	Розрахунок	42857,00		42857,00
	якості					
	Відсоток одержувачів компенсації до загальної кількості тих, хто її потребує	%	Відсоток	100		100

Керівник установи - головного розпорядника бюджетних коштів / заступник керівника установи


(підпис)

Вікторія РАЙЧЕВА
(ініціали/ініціал, прізвище)

ПОГОДЖЕНО:

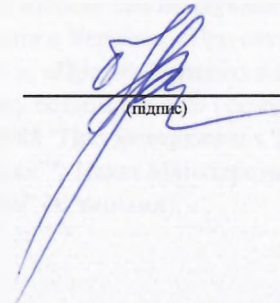
Назва місцевого фінансового органу
Керівник місцевого фінансового органу / заступник керівника місцевого фінансового органу

14 січня 2025 року.

Дата погодження

М.П.




(підпис)

Ольга НЕБОГА
(ініціали/ініціал, прізвище)