

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства фінансів України 26 серпня 2014 року № 836  
(у редакції наказу Міністерства фінансів України  
від 15 листопада 2018 року № 908)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ  
Управління праці та соціального захисту населення Адміністрації  
Основ'янського району Харківської міської ради  
(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)  
наказ

Управління фінансів Основ'янського району  
Департаменту бюджету і фінансів Харківської міської ради  
(найменування місцевого фінансового органу)

11.01.2019 № 2/3

## Паспорт бюджетної програми місцевого бюджету на 2019 рік

- 0800000** Управління праці та соціального захисту населення Адміністрації Основ'янського району Харківської міської ради  
(КТПКВК МБ) (найменування головного розпорядника)
- 0810000** Управління праці та соціального захисту населення Адміністрації Основ'янського району Харківської міської ради  
(КТПКВК МБ) (найменування відповідального виконавця)
- 0813085 1010** Надання щомісячної компенсаційної виплати непрацюючій працездатній особі, яка доглядає за особою з інвалідністю I групи, а також за особою, яка досягла 80-річного віку  
(КТПКВК МБ) (КФКВК) (найменування бюджетної програми)
- Обсяг бюджетних призначень/бюджетних асигнувань – 9 060 гривень,**  
у тому числі загального фонду – 9 060 гривень  
та спеціального фонду – 0 гривень.
- Підстави для виконання бюджетної програми:** Бюджетний кодекс України; Закон України "Про Державний бюджет України на 2019 рік" від 23.11.2018 № 2629-VIII; Постанова КМУ від 26.07.1996 № 832; наказ МФУ від 26.08.2014 № 836 "Про деякі питання запровадження програмно-цілового методу складання та виконання місцевих бюджетів" (зі змінами); наказ МФУ від 29.12.2002 № 1098 "Про паспорти бюджетних програм"; наказ МФУ від 20.09.2017 № 793 "Про затвердження складових програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів" (зі змінами); рішення 23 сесії Харківської міської ради 7 скликання від 28.11.2018 року № 1282/18 «Про бюджет міста Харкова на 2019 рік" (зі змінами); розпорядження Харківського міського голови від 03.01.2019 № 1 "Про приведення класифікації бюджету міста Харкова у відповідність до законодавства".

### 6. Мета бюджетної програми:

Забезпечення надання щомісячної компенсаційної виплати непрацюючій працездатній особі, яка доглядає за особою з інвалідністю I групи, а також за особою, яка досягла 80-річного віку

### 7. Завдання бюджетної програми:

№ з/п	Завдання
1	Забезпечення надання щомісячної компенсаційної виплати непрацюючій працездатній особі, яка доглядає за особою з інвалідністю I групи, а також за особою, яка досягла 80-річного віку

### 8. Напрями використання бюджетних коштів:

(грн)

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів:	Загальний фонд	Спеціальний фонд	у тому числі бюджет розвитку	Усього
1	2	3	4	5	6
1	Забезпечення надання щомісячної компенсаційної виплати непрацюючій працездатній особі, яка доглядає за особою з інвалідністю I групи, а також за особою, яка досягла 80-річного віку	9 060			9 060
	Усього	9 060			9 060

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

Назва місцевої/регіональної програми	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4
Усього			

10. Результативні показники бюджетної програми:

№ з/п	Показник	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
1	продукту					
	Кількість одержувачів компенсаційної виплати непрацюючій працездатній особі, яка доглядає за особою з інвалідністю I групи, а також за особою, яка досягла 80-річного віку	осіб	звітність установи	15		15
2	ефективності					
	Середньомісячний розмір компенсаційної виплати непрацюючій працездатній особі, яка доглядає за особою з інвалідністю I групи, а також за особою, яка досягла 80-річного віку	грн	законодавчі акти	50		50

Начальник управління праці та соціального захисту населення Адміністрації  
Основа'янського району Харківської міської ради

(підпис)

I.M. Корнєва

(ініціали та прізвище)

ПОГОДЖЕНО:

Начальник управління фінансів Основа'янського району  
Департаменту бюджету і фінансів Харківської міської ради

(підпис)

T.M. Іменник

(ініціали та прізвище)

№ з/п	Назва цільової програми	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
Усього				