

**Звіт**  
**про виконання паспорта бюджетної програми місцевого бюджету на 2021 рік**

1.	(0)(2)(0)(0)(0)(0)(0)	Виконавчий комітет Люблинецької селищної ради Ковельського району Волинської області	(4)(0)(9)(2)(7)(5)(0)(6)
	(код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	(найменування головного розпорядника)	(код за ЄДРПОУ)
2.	(0)(2)(1)(0)(0)(0)(0)	Виконавчий комітет Люблинецької селищної ради Ковельського району Волинської області	(4)(0)(9)(2)(7)(5)(0)(6)
	(код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	(найменування відповідального виконавця)	(код за ЄДРПОУ)
3.	(0)(2)(1)(3)(2)(4)(2)	Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення	(0)(3)(5)(0)(6)(0)(0)(0)(0)(0)
	(код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	(3) (2) (4) (2) (1) (0) (9) (0) (код Типової програмної класифікації видатків та (КФКВК) (найменування бюджетної програми)	(код бюджету)

4. Цілі державної політики, на досягнення яких спрямовано реалізацію бюджетної програми

N з/п	Ціль державної політики
1	Забезпечення підвищення соціального захисту малозабезпечених верств населення

5. Мета бюджетної програми

Забезпечення соціального захисту та соціального забезпечення населення територіальної громади
---

6. Завдання бюджетної програми

N з/п	Завдання
1	Виплата матеріальних допомог населення за розпорядженням голови

7. Видатки (надані кредити з бюджету) та напрями використання бюджетних коштів за бюджетною програмою

			гривень
N	Напрям використання бюджетних коштів*	Затверджено у паспорті бюджетної програми	Касові видатки (надані кредити з бюджету)
			Відхилення



Аналіз стану виконання результативних показників

При виконанні бюджетної програми у 2021 році результативні показники досягнуті в повному обсязі

10. Узагальнений висновок про виконання бюджетної програми.

Програма виконана в повному обсязі

\* Зазначаються всі напрями використання бюджетних коштів, затвержені у паспорті бюджетної програми.

**Керівник установи - головного розпорядника бюджетних коштів**

\_\_\_\_\_

**Сіховська Н. М.**

(ініціали/ прізвище)

**Керівник самостійного структурного підрозділу з фінансово-економічних питань -  
головного розпорядника бюджетних коштів**

\_\_\_\_\_

**Вавриш М. І.**

(ініціали/ прізвище)

{форма звіту із змінами, внесеними згідно з наказом Міністерства фінансів України від 28.04.2017 р. N 472, у редакції наказів Міністерства фінансів України від 15.11.2018 р. N 908, від 29.12.2018 р. N 1209,  
із змінами, внесеними згідно з наказом Міністерства фінансів України від 07.08.2019 р. N 336}