

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
Фінансове управління Броварської міської ради Київської
області _____
(найменування головного розпорядника)
_____ (коштів місцевого бюджету)
наказ від 09.01.20_ № 02-ОД

ПАСПОРТ
бюджетної програми місцевого бюджету на 2020 рік

- | | | | | | |
|----|--|---|----------------------------------|---|--------------------------------|
| 1. | _3700000_
(код Програмної
класифікації видатків
та кредитування
місцевого бюджету) | Фінансове управління Броварської міської ради Київської області
(найменування головного розпорядника
коштів місцевого бюджету) | _02318002_
(код за ЄДРПОУ) | | |
| 2. | _3710000_
(код Програмної
класифікації видатків
та кредитування
місцевого бюджету) | Фінансове управління Броварської міської ради Київської області

(найменування головного розпорядника
коштів місцевого бюджету) | _02318002_
(код за ЄДРПОУ) | | |
| 3. | _10160_
(код Програмної
класифікації видатків | _0160_
(код Типової
програмної | _0111_
(код
Функціональної | Керівництво і
управління у сфері
фінансів _ | _10204100000_
(код бюджету) |

та кредитування
місцевого бюджету)

класифікації
видатків
та кредитування
місцевого
бюджету)

класифікації
видатків та
кредитування
бюджету)

(найменування
бюджетної
програми згідно
з Типовою
програмною
класифікацією
видатків та
кредитування
місцевого
бюджету)

4. Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань 5351500,00 гривень, у тому числі загального фонду 5351500,00 гривень та спеціального фонду 0,00 гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми

рішення сесії Броварської міської ради від 19.12.2019 №1774-67-07 « Про міський бюджет м.Бровари на 2020 рік»,наказ Міністерства фінансів України від 16.08.14 №836 (у редакції наказу Міністерства фінансів України від 29 грудня 2018 року № 1209) «Про затвердження Правил складання паспортів бюджетних програм місцевих бюджетів, квартального та річного звітів про їх виконання, здійснення моніторингу та аналізу виконання бюджетних програм, оцінки ефективності бюджетних програм».

6. Цілі державної політики, на досягнення яких спрямована реалізація бюджетної програми

№ з/п	Ціль державної політики
1.	Здійснення повноважень у сфері фінансів

7. Мета бюджетної програми

8. Завдання бюджетної програми

№ з/п	Завдання
1.	Керівництво і управління у сфері фінансів у містах(місті Києві), селищах,селах,об'єднаних територіальних громадах

--	--

9. Напрями використання бюджетних коштів

гривень

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1.	Здійснення повноважень у сфері фінансів	5351500,00		5351500,00
	Усього			

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
1	затрат					
	Кількість штатних одиниць	Од.	Штатний розпис	12		12
2	продукту					
	Кількість прийнятих нормативно - правових актів	Од.	Рішення БМР; рішення виконкому БМР	35		35
	Кількість підготовлених та виконаних розпоряджень про виділення коштів з бюджету міста Бровари	Од.	АС «Місцеві бюджети»	920		920

	Кількість виконаних листів, звернень, заяв, скарг	Од.	Журнал обліку; звітність установ	1030		1030
3	ефективності					
	Кількість прийнятих нормативно - правових актів на одного працівника	Од.	Рішення БМР; рішення виконкому БМР	3		3
	Кількість підготовлених та виконаних розпоряджень про виділення коштів з бюджету міста Бровари на одного працівника	Од.	АС «Місцеві бюджети»	77		77
	Кількість виконаних листів, звернень, заяв, скарг на одного працівника	Од.	Журнал обліку; звітність установ	86		86
	Витрати на утримання однієї одиниці	Од.	Кошторис	445958,34		445958,34
4	якості					

Керівник установи - головного розпорядника бюджетних коштів / заступник керівника установи
ПОГОДЖЕНО:

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

М.П.

(підпис)

Постернак Н.І.

(ініціали/ініціал, прізвище)

(підпис)

Постернак Н.І.

(ініціали/ініціал, прізвище)