|  |
| --- |
|  Додаток 3 до Програми додаткового соціально-медичного захисту на 2022 -2024 роки  |

 Інформація про виконання Програми

1. додаткового соціально-медичного захисту на 2022-2024 роки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  | Управління соціального захисту населення Мукачівської міської ради |
|  | КВКВ |  | найменування головного розпорядника бюджетних коштів |
| 2. |  |  | Управління соціального захисту населення Мукачівської міської ради |
|  | КВКВ |  | найменування відповідального виконавця програми |
| 3. |  |  | Програма додаткового соціально-медичного захисту на 2022-2024 роки  |
|  | КФКВ |  | Найменування програми, дата і номер рішення міської ради про її затвердження |

4. Напрями діяльності та заходи програми: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва програми)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Захід | Головнийвиконавецьта строквиконання | * 1. Планові обсяги фінансування, тис. грн.
 | * 1. Фактичні обсяги фінансування, тис. грн.
 | Стан виконання заходів (результативні показники виконання програми) |
| * 1. Всього
 | * 1. У тому числі:
 | * 1. Всього
 | * 1. У тому числі:
 |
| Державний бюджет | Обласний бюджет | Місцевий бюджет | Кошти небюджетних джерел | Міський бюджет | Місцевий бюджет | Районний, міський (міст обласного підпорядкування) бюджети | Кошти небюджетних джерел |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 5. Аналіз виконання за видатками в цілому за програмою:

тис.грн.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бюджетні асигнування з урахуванням змін | Проведені видатки | Відхилення |
| Усього | * 1. Загальний фонд
 | Спеціальний фонд | Усього | Загальний фонд | Спеціальний фонд | усього | Загальний фонд | Спеціальний фонд | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керуючий справами виконавчого комітету

Мукачівської міської ради Олександр ЛЕНДЄЛ