

**БЮДЖЕТНИЙ ЗАПИТ НА 2019\_\_ - 2021\_\_ РОКИ загальний (Форма 20\_\_-1)**

**1. Управління соціального захисту населення Баштанської районної державної адміністрації**

(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

( 0 ) ( 8 )

(код Типової відомчої  
класифікації видатків та  
кредитування місцевих бюджетів)

**2. Мета діяльності головного розпорядника коштів місцевого бюджету** Забезпечення реалізації окремих програм для осіб з інвалідністю

**3. Розподіл граничного обсягу витрат загального фонду місцевого бюджету на 2019\_\_ рік та індикативних прогнозних показників на 2020\_\_ - 2021\_\_ роки за бюджетними програмами/підпрограмами:**

(грн)

Код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів	Найменування бюджетної програми згідно з Типовою програмною класифікацією видатків та кредитування місцевих бюджетів	Відповідальний виконавець	Код Функціональної класифікації видатків та кредитування бюджету	2017__ рік (звіт)	20__18__ рік (затверджено)	2019__ рік (проект)	2020__ рік (прогноз)	2021__ рік (прогноз)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0813171	Компенсаційні виплати особам з інвалідністю на бензин, ремонт, технічне обслуговування автомобілів ,мотоколясок і на транспортне обслуговування	УСЗН Баштанської РДА	1010	12977,24	14100	14800	15628,8	16410,24
0813172	Встановлення телефонів особам з інвалідністю I та II груп		1010					
разом				12977,24	14100	14800	15628,8	16410,24

**4. Розподіл граничного обсягу витрат спеціального фонду місцевого бюджету на 2019\_\_ рік та індикативних прогнозних показників на 2020\_\_ - 2021\_\_ роки за бюджетними програмами/підпрограмами:**

(грн)

Код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів	Найменування бюджетної програми згідно з Типовою програмною класифікацією видатків та кредитування місцевих бюджетів	Відповідальний виконавець	Код Функціональної класифікації видатків та кредитування бюджету	20__ рік (звіт)	20__ рік (затверджено)	20__ рік (проект)	20__ рік (прогноз)	20__ рік (прогноз)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	УСЬОГО							

Керівник установи

\_\_\_\_\_

(підпис)

Н.І.Якимчук

\_\_\_\_\_

(прізвище та ініціали)

Керівник фінансової служби

\_\_\_\_\_

(підпис)

О.О.Луценко

\_\_\_\_\_

(прізвище та ініціали)