



ЗАТВЕРДЖУЮ

(Директор Департаменту соціального захисту населення
Харківської обласної державної адміністрації)

М.П.

20 р.

Звіт про виконання договору та обсяг використаних бюджетних коштів
Харківська обласна організація ветеранів України
Захід про урочистості, присвячені Дню визволення Харківської області від
нацизму

Програма (проект, захід) реалізується відповідно до наказу Департаменту соціального захисту населення Харківської обласної державної адміністрації від "28" травня 2019 року №01-29/07/8080.

Інформація про виконану роботу:

1. Запланована мета програми (проекту, заходу) Організувати та залучити як можна ширше коло ветеранів до роботи Харківської обласної організації ветеранів України з метою розвитку та активізації наступних напрямків:
- роль Харківщини в визволенні України та держав західної Європи від нацизму
 - соціальна допомога та захист ветеранів війни;
 - увічнення пам'яті героям Другої світової війни.
 - залучення громадських організацій до вирішення проблем ветеранів війни;
 - виховання молоді в дусі патріотизму та відданості Батьківщині.

2. Основні заходи реалізації програми (проекту, заходу)

№ з/п	Захід	Місце реалізації	Строки реалізації
1	Захід про урочистості, присвячені Дню визволення Харківської області від нацизму	КЗК «Харківський муніципальний культурний центр»	15 жовтня 2020 року

3. Учасники програми (проекту, заходу)

№ з/п	Назва програми (проекту, заходу)	Відповідальний виконавець	Кількість учасників, охоплених під час проведення програми (проекту, заходу)
1	Захід про урочистості, присвячені Дню визволення Харківської області від нацизму	Миргород Ю.І.	

4. Залучені фахівці

№ з/п	Назва програми (проекту, заходу)	Фах, спеціалізація залучених спеціалістів	Кількість залучених спеціалістів
	Захід про урочистості, присвячені Дню визволення Харківської області від нацизму		

5. Організації, які виступили партнерами під час реалізації програми (проекту, заходу) :

1. КЗК «Харківський муніципальний культурний центр», 61068, вул.Плеханівська, 77, тел. 057-737-21-04

2. ТОВ «Файний формат», вул. Римарська, 3/5, к. 4, тел. 057-764-11-87, 057-755-39-22

3. ТОВ Довгаль Ю.В., вул. Ак. Погорелова 15-а

4. ФОП Макаренко К.О., вул. Мироносецька, 54, тел. 700-49-14

6. Виконання показників та умов договору (додаткові матеріали додаються)

№ з/п	Опис та перелік завдань програми (проекту, заходу)	Результативні показники програми (проекту, заходу)		Причини невиконання умов договору в повному обсязі або частково (у разі потреби)	Оцінка рівня заінтересованості та задоволеності потреб цільової аудиторії програми (проекту, заходу)
		одиниця виміру	кількість		

7. Обсяг використаних бюджетних коштів на реалізацію програми (проекту, заходу)

№ з/п	Виділені бюджетні кошти (грн)	Фактично використані бюджетні кошти (грн)	Кошти, залучені громадською організацією (грн)
	28266	28264,82	

8. Інформаційна підтримка програми (проекту, заходу) (обов'язково додаються ксерокопії публікацій, примірники інформаційних матеріалів)

№ з/п	Найменування ЗМІ/теле-, радіоканалу	Рівень розповсюдження (всеукраїнський, обласний, місцевий, районний, видання громадських об'єднань (недержавних організацій, політичних партій))	Назва публікації (програми)	Дата публікації (ефіру)
	газета	обласний	«Святкова	№38 25-01

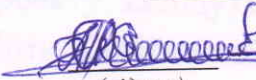
			хода визвольних річниць», «С Днем освобожден ня Харьковщи на»	ЖОВТНЯ 2020, №39 02-08 ЖОВТНЯ 2020
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

9. Видання та розповсюдження інформаційно-методичних матеріалів

№ з/п	Види інформаційно- методичних матеріалів	Назви інформаційно- методичних матеріалів	Спрямова- ність	Кількість	Місце розповсюджен- ня та категорії населення, які їх отримали


10. Перелік додаткових матеріалів (за наявності)

Керівник ХООБУ


(підпис)

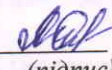
Хіневич А.П.
(ініціали, прізвище)

Головний бухгалтер ХООБУ


(підпис)

Зінченко Т.А.
(ініціали, прізвище)

Проміжний фінансовий звіт перевірено:
Відділ бухгалтерського обліку
та звітності Департаменту


(підпис)


(ініціали, прізвище)

" " 20__ року

Планово-фінансовий відділ
Департаменту


(підпис)


(ініціали, прізвище)

" " 20__ року,

Відділ у справах у сім'ї та по роботі
з громадськістю Департаменту


(підпис)


(ініціали, прізвище)

" " 20__ року,