



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 Міжнародному дню людей похилого віку,
Дню ветерана України

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 Міжнародному Дню людей похилого віку та Дню ветерана України	ДК поліції	30 вересня 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 Міжнародному Дню людей похилого віку та Дню ветерана України	Гриневич В.С.	205

4. Залучені фахівці

№ з/п	Назва програми (проекту, заходу)	Фах, спеціалізація залучених спеціалістів	Кількість залучених спеціалістів
	Захід про урочистості, присвячені Міжнародному Дню людей похилого віку та Дню ветерана України	Голова комітету дітей війни та ветеранів праці, зам. голови комітету дітей війни та ветеранів праці, секретар комітету дітей війни та ветеранів праці, члени комітету	5

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

1. ДК поліції, вул. Плеханівська, 77, тел. 057-737-21-04
2. ФОП Крамаренко М.П., пр.. Правди, 5, кв. 144
3. ТОВ «Файний формат», вул. Римарська, 3/5, к. 4
4. ФОП Макаренко К.О., вул. Миросецька, 54, тел.. 700-49-14
5. ФОП Гресь Д.М., вул. Римарська 25.к.90.

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)
	30282,00	15282,00	

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	«Зустрічі з ветеранами – наша добра традиція»,	„№39 02-08 жовтня 2020

9. Видання та розповсюдження інформаційно-методичних матеріалів

№ з/п	Види інформаційно-методичних матеріалів	Назви інформаційно-методичних матеріалів	Спрямованість	Кількість	Місце розповсюдження 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,