|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 4  до Порядку розроблення місцевих/ регіональних  цільових програм Ніжинської територіальної  громади, затвердження, моніторингу та  звітності про їх виконання в новій редакції |

# Інформація про виконання програми станом на 01.10.2023 року

|  |
| --- |
| Міська цільова програма з капітального ремонту ліфтів в багатоквартирних житлових будинках Ніжинської міської територіальної громади на 2023 рік  затверджена рішенням міської ради VIII скликання № 8-32/2023 від 10.08.2023 року . |

(назва програми дата і номер рішення міської ради про її затвердження)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | 1216011 |  | **Експлуатація та технічне обслуговування житлового фонду** |
|  | КПК |  | (найменування бюджетної програми) |

2. Аналіз виконання за видатками в цілому за програмою:

гривень

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Бюджетні асигнування з урахуванням змін | | | Касові видатки | | | Відхилення | | | Пояснення відхилення |
| усього | загальний фонд | спеціальний фонд | усього | загальний фонд | спеціальний фонд | усього | загальний фонд | спеціальний  фонд |  |
| 90 000,00 |  | 90 000,00 | 61 199,80 |  | 61 199,80 | -28 800,20 | 0,00 | -28 800,20 | Кошти не використані в зв’язку з неготовністю відповідних документів для оплати |

3. Напрями діяльності та завдання місцевої/ регіональної цільової програми

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Завдання/  напрями/  заходи | Відповідальний виконавець | Планові обсяги фінансування, гривень | | Фактичні обсяги фінансування, гривень | | Стан виконання завдань (результативні показники виконання програми) |
| загальний фонд | спеціальний фонд | загальний фонд | спеціальний фонд |
| 1 | Експертне обстеження технічного стану та позачергового технічного огляду ліфтів |  |  | 90 000,00 |  | 61 199,80 | За проведення експертизи пасажирських ліфтів 10 шт - ТОВ"Чернiгiвський ЕТЦ БП" |
|  | Всього |  |  | 90 000,00 |  | 61 199,80 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заступник керівника установи** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_Світлана СІРЕНКО\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | (підпис) | (ініціали та прізвище) |
| **Т.в.о. головного бухгалтера** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_Інна СТУПКО\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | (підпис) | (ініціали та прізвище) |