

**Отчет**

о достижении значений целевых показателей эффективности использования субсидий, выделенных бюджету муниципального образования «Город Пикалево» Бокситогорского района Ленинградской области на реализацию мероприятий, направленных на повышение уровня доступности объектов физической культуры и спорта для инвалидов в Ленинградской области, в рамках подпрограммы «Формирование доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в Ленинградской области» государственной программы Ленинградской области «Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области» в 2015 году

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Показатели результатов деятельности					Объем бюджетных расходов, тыс. рублей								
			наименование показателя	единица измерения	плановое значение	фактическое значение	отклонение, %	плановое значение			фактическое значение			отклонение		
								Федеральный бюджет	Областной бюджет	Местный бюджет	Федеральный бюджет	Областной бюджет	Местный бюджет	Федеральный бюджет	Областной бюджет	Местный бюджет
1.	Организация мероприятий по приспособлению для доступа инвалидов здания бассейна им. Х.А.Бадальянца МУ ФОК г. Пикалево	Декабрь 2015 г.	Доля доступных для инвалидов объектов физической культуры и спорта в общем количестве указанных объектов в МО «Город Пикалево»	%	50	50	0	310,0	155,0	155,0	310,0	155,0	15,0	0	0	0

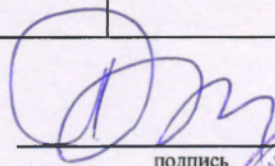
**Отчет о достижении показателей повышения эффективности**

№ п/п	Наименование показателя	Значение на начало года	Плановое значение	Фактическое значение	Примечания
1.	Доля лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов от 6 до 18 лет,	16 % (18 чел.)	25% (28 чел.)	25% (29 чел.)	

	систематически занимающихся физкультурой и спортом, в общей численности указанной категории населения в Ленинградской области				
2.	Доля доступных для инвалидов объектов физической культуры и спорта в общем количестве указанных объектов в муниципальном образовании Ленинградской области	25%	50%	50%	

Глава администрации  
МО «Город Пикалево»

Отчет принят



подпись

Д.В. Николаев

М.П.



Подпись

/ ФИО специалиста ОСС и ГЗ/