

Suvestinė redakcija nuo 2013-12-13 iki 2015-01-09

Įsakymas paskelbtas: TAR 2011-12-12, i. k. 2011-01977



**JONIŠKIO RAJONO SAVIVALDYBĖS
ADMINISTRACIJOS DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL JONIŠKIO RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO
SPECIALIOSIOS PROGRAMOS PRIEMONIŲ PROJEKTŲ RĖMIMO TVARKOS
APRAŠO PATVIRTINIMO**

2011 m. gruodžio 12 d. Nr. A-1164
Joniškis

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo (Žin., 1994, Nr. [55-1049](#); 2008, Nr. [113-4290](#)) 29 straipsnio 8 dalies 2 punktu ir Joniškio rajono savivaldybės tarybos 2011 m. lapkričio 3 d. sprendimu Nr. T- 180 „Dėl Joniškio rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos priemonių sudarymo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašo patvirtinimo“,

t v i r t i n u Joniškio rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos priemonių projektų rėmimo tvarkos aprašą (pridedama).

Administracijos direktorius

Voldemaras Bandžiukas

PATVIRTINTA

Joniškio rajono savivaldybės

administracijos direktoriaus

2011 m. gruodžio 12 d. įsakymu Nr. A-1164

(2013 m. gruodžio 12 d. įsakymo Nr. A-1173

redakcija)

JONIŠKIO RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO SPECIALIOSIOS PROGRAMOS PRIEMONIŲ PROJEKTŲ RĖMIMO TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Joniškio rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos priemonių projektų rėmimo tvarkos aprašas reglamentuoja Joniškio rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos (toliau – Programa) priemonių projektų pateikimo, vertinimo, lėšų skyrimo ir naudojimo tvarką.

2. Nustatytos formos Programos priemonių projektų rėmimo paraiškas dėl dalyvavimo Programos priemonių projektų rėmimo atrankos konkurse (1 priedas) gali teikti viešosios įstaigos, biudžetinės įstaigos, visuomeninės organizacijos ir kiti juridiniai asmenys, susiję su sveikatinimo veikla.

II. PARAIŠKŲ PATEIKIMAS

3. Kasmet Joniškio rajono savivaldybės administracijos Socialinės paramos ir sveikatos skyrius (toliau – Skyrius) apie Programos priemonių projektų rėmimo konkursą skelbia vietos spaudoje ir Joniškio rajono savivaldybės interneto svetainėje www.joniskis.lt. Skelbime nurodomi Programos priemonių projektų prioritetai ir paraiškų priėmimo terminas. Programos priemonių prioritetus nustato Joniškio rajono savivaldybės bendruomenės sveikatos taryba.

4. Paraiškos teikiamos Skyriui iki vasario 1 d.

III. VERTINIMAS

5. Programos priemonių projektų rėmimo paraiškas vertina Joniškio rajono savivaldybės bendruomenės sveikatos taryba (toliau – Taryba).

6. Jei Tarybos narys atstovauja kuriai nors įstaigai ar organizacijai, pateikusiai paraišką, jis privalo nusišalinti nuo paraiškos vertinimo.

7. Tarybos darbą organizuoja Joniškio rajono savivaldybės administracijos Socialinės paramos ir sveikatos skyriaus vyriausiasis specialistas (savivaldybės gydytojas).

8. Paraiškos vertinamos ne ilgiau kaip du mėnesius nuo paskutinės paraiškų priėmimo dienos.

9. Paraiškas vertina kiekvienas Tarybos narys atskirai pildydamas nustatytos formos Programos priemonių projekto vertinimo anketą (2 priedas). Maksimalus balų skaičius, kurį gali skirti vienas komisijos narys – 40. Apskaičiuojamas komisijos narių įvertinimų vidurkis. Galimybę gauti paramą turi projektai, surinkę ne mažiau kaip 20 balų komisijos vertinimo vidurkio.

10. Programos priemonių projektų vykdytojai nustatomi vadovaujantis Programos priemonių projekto vertinimo anketoje pateiktais vertinimo kriterijais.

11. Taryba sudaro siūlomų remti projektų sąrašą ir rekomenduoja atskirų projektų rėmimo dydžius. Taryba, remdamasi pateiktais pasiūlymais, priima sprendimą dėl projektų atrankos ir finansavimo.

IV. LĖŠŲ SKYRIMAS IR NAUDOJIMAS

12. Skyrius, vadovaudamasis Tarybos išvadomis ir pasiūlymais, rengia, o Joniškio rajono savivaldybės administracijos direktorius teikia tvirtinti Joniškio rajono savivaldybės tarybai Programos priemonių projektus ir jų vykdytojus.

13. Lėšos skiriamos šioms išlaidoms: reklamos, leidybos išlaidoms, patalpų ir techninės įrangos nuomai, autoriniams atlyginimams, profilaktinėms priemonėms įsigyti, transporto išlaidoms, kanceliarinėms prekėms, maitinimo išlaidoms.

14. Joniškio rajono savivaldybės tarybai patvirtinus Programos sąmatą, Skyrius per 10 darbo dienų informuoja projektų pateikėjus apie konkurso rezultatus.

15. Savivaldybės administracijos direktorius sudaro sutartis su Programos priemonių projektų vykdytojais. Prie sutarties Programos priemonių projektų vykdytojai prideda Programos priemonių projektų (išlaidų) sąmatą, kuri yra neatskiriama sutarties dalis.

16. Jei Programos priemonių projekto vykdytojas nepateikia šio tvarkos aprašo 15 punkte nurodytų dokumentų, Joniškio rajono savivaldybės administracijos direktorius nesudaro sutarties.

17. Lėšos Programos priemonių projektams įgyvendinti skiriamos biudžetiniams metams. Programos priemonių projekto vykdytojas gautas lėšas laiko ir jų apskaitą tvarko atskiroje banko sąskaitoje.

18. Programos priemonių projekto vykdytojas, pasirašęs sutartį su Joniškio rajono savivaldybės administracijos direktoriumi, atsako už Programos priemonių projektų įgyvendinimą ir tikslinį lėšų naudojimą.

19. Programos priemonių projekto vykdytojai likus 5 darbo dienoms iki planuojamo projekcinio renginio turi informuoti Skyriaus vyriausiąjį specialistą (savivaldybės gydytoją) apie renginio vietą ir programą.

20. Skyriaus vyriausias specialistas (savivaldybės gydytojas) turi teisę atvykti į bet kurį renginį, atlikti patikrą ir užpildyti nustatytos formos Visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos projektą įgyvendinančios organizacijos veiklos patikros aktą (3 priedas).

21. Programos priemonių projekto įgyvendinimui pasibaigus, Programos priemonių projekto vykdytojas iki einamų metų gruodžio 15 d. privalo pateikti Joniškio rajono savivaldybės administracijos Buhalterinės apskaitos skyriui išlaidų patvirtinamųjų dokumentų (sąskaitų faktūrų ir mokėjimo dokumentų) kopijas, patvirtintas Programos priemonių projektą vykdančio juridinio asmens vadovo parašais, antspaudais, ir lėšų panaudojimo ataskaitą (biudžeto išlaidų sąmatos vykdymo ataskaitos forma Nr. 2, patvirtinta finansų ministro).

22. Programos priemonių projekto įgyvendinimui pasibaigus, Programos priemonių projekto vykdytojas iki einamų metų gruodžio 15 d. privalo pateikti Skyriui nustatytos formos Programos priemonių projekto veiklos ataskaitą (4 priedas) ir išlaidų patvirtinamųjų dokumentų (sąskaitų faktūrų ir mokėjimo dokumentų) kopijas, patvirtintas Programos priemonių projektą vykdančio juridinio asmens vadovo parašais ir antspaudais.

23. Esant papildomų lėšų ir atsiradus papildomam lėšų poreikiui, Skyrius, vadovaudamasis Tarybos išvadomis ir pasiūlymais, rengia, o Joniškio rajono savivaldybės administracijos direktorius teikia tvirtinti Joniškio rajono savivaldybės tarybai projektą dėl papildomų priemonių finansavimo. Nepanaudotos lėšos grąžinamos Joniškio rajono savivaldybės tarybos nustatyta tvarka.

Priedo pakeitimai:

Nr. [A-1173](#), 2013-12-12, paskelbta TAR 2013-12-12, i. k. 2013-03464

Joniškio rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos priemonių projektų rėmimo tvarkos aprašo 1 priedas

(Paraiškos forma)

(paraišką teikiančios įstaigos, organizacijos, institucijos pavadinimas)

(įstaigos kodas, adresas, telefonas, faksas, el. paštas)

Joniškio rajono savivaldybės administracijos
Socialinės paramos ir sveikatos skyriui
Livonijos g. 4, Joniškis

**PARAIŠKA
DĖL DALYVAVIMO JONIŠKIO RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS
RĖMIMO SPECIALIOSIOS PROGRAMOS PRIEMONIŲ PROJEKTŲ RĖMIMO
ATRANKOS KONKURSE**

(data)

1. Projekto pavadinimas

2. Informacija apie projekto teikėją (įstaigą, organizaciją)

Adresas
Miestas ir pašto kodas
Telefonas
Faksas
Elektroninis paštas
Interneto puslapis
Banko rekvizitai (banko pavadinimas, adresas, kodas, sąskaitos numeris)

3. Informacija apie projekto koordinatorių

Vardas ir pavardė
Darbovietės pavadinimas
Pagrindinės pareigos
Pareigos organizacijoje
Darbovietės adresas
Telefonas
Faksas
Elektroninis paštas

4. Projekto vykdymo partneriai

Nurodykite projekto vykdymo partnerius (valstybės ar savivaldybės įstaigos, policijos komisariatai, nevyriausybinės organizacijos) ir rėmėjus (užsienio šalių fondai, privatūs asmenys)
Glaustai apibrėžkite organizacijos / institucijos vaidmenį projekte
Buveinės adresas
Telefonas
Bendradarbiavimo statusas (bendradarbiavimo sutartis, susitarimas)

5. Projekto tikslas (išspręsti tam tikrą problemą).

6. Projekto uždaviniai (specifiniai uždaviniai), kurie bus įgyvendinti siekiant projekto tikslo:

6.1.

6.2.

6.3.

Žmonių grupės, kuriai skirtas projektas, apibūdinimas (socialinė grupė, asmenų skaičius, amžius).

7. Trumpas projekto veiklos planas (ne daugiau kaip 10 sakinių)

7.1. Detalizuoti projekto vykdymo vietą.

7.2. Projekto vykdymo trukmė (nuo kada vykdomas, ar projektas tęstinis).

7.3. Projekto vykdymo veiksmų sąrašas (nuoseklus aprašymas):

Veiksmų sąrašas (planuojami atlikti darbai)	Mėnuo	Atsakingas vykdytojas	Pastabos

8. Įnašas į projektą

8.1. Projektui įgyvendinti iš viso reikia _____ tūkst. Lt (100 proc.)

8.2. Iš Visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos prašoma skirti suma _____ Lt
(proc.)

8.3. Įstaigos lėšos _____ Lt (_____ proc.)

8.4. Kitos lėšos _____ Lt (_____ proc.)

9. Detalus paprastųjų lėšų, reikalingų projektui įgyvendinti, apibūdinimas

(Nurodyti, kokiai veiklai yra prašoma skirti lėšų, kokia jų suma, nurodyti administracines išlaidas)

Kokiai veiklai prašoma lėšų	Lėšos iš Visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos Lt	Įstaigos lėšos Lt	Kiti finansavimo šaltiniai Lt	Iš viso Lt
Iš viso				

10. Laukiami rezultatai

10.1. Projekto tęstinumo galimybės.

10.2. Suteiktų paslaugų apimtis (rodikliai, apskaičiuojami matavimo vienetais).

10.3. Projekto poveikio įvertinimas.

11. Projekto teikėjo disponuojami resursai

11.1. Projekto teikėjo aprašymas (materialinė bazė, gaunama finansinė parama).

11.2. Veiklos tęstinumą užtikrinantys resursai.

Pastaba. Išskyrus savivaldybės biudžetines ir viešąsias įstaigas

12. Kita informacija apie projektą

12.1. Pagrindiniai projekto vykdytojai, jų kvalifikacija, išsilavinimas, darbo patirtis, pareigos.

12.2. Pasidalijimas patirtimi ir visuomenės informavimas.

13. Galimi priedai prie paraiškos

13.1. Rekomendacija, ____ l.

13.2. Gyvenimo aprašymas, ____ l.

Pastaba. Išskyrus savivaldybės biudžetines ir viešąsias įstaigas

PASTABA: Papildoma informacija teikiama Joniškio rajono savivaldybės administracijos Socialinės paramos ir sveikatos skyriuje, tel. (8 426) 69 159.

Projekto koordinatorius

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

A. V.

Įstaigos (organizacijos) vadovas

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Joniškio rajono savivaldybės visuomenės sveikatos
rėmimo specialiosios programos
priemonių projektų rėmimo tvarkos aprašo
2 priedas

(Vertinimo anketos forma)

PROGRAMOS PRIEMONIŲ PROJEKTO VERTINIMO ANKETA

Projekto teikėjo pavadinimas.....

Projekto pavadinimas ir paraiškos numeris.....

Eil. Nr.	Vertinimo kriterijai		Rekomenduojamos balų ribos	Skirtų balų skaičius
1.	Programos ir sveikatinimo krypčių prioritetų atitikimas	Ar projektas atitinka Joniškio rajono sveikatinimo krypčių prioritetus: - atitinka - iš dalies atitinka - neatitinka	5 1–4 0	
2.	Projekto dalyviai	Ar numatyta, kokioms tikslinėms grupėms reikšmingas projekto įgyvendinimas: - aiškiai įvardintos tikslinės grupės - iš dalies įvardintos tikslinės grupės - neįvardintos tikslinės grupės	5 1–4 0	
3.	Pritraukimas	Ar yra numatyti veiksmai ir priemonės, padėsiantys įvykdyti numatytus uždavinius: - konkretūs veiksmai ir priemonės - iš dalies aiškūs veiksmai ir priemonės - nėra numatyta konkrečių veiksmų ir priemonių	4–5 1–3 0	
4.	Laukiami rezultatai	Ar laukiami projekto rezultatai, susiję su projekte numatyta veikla, yra konkretūs ir realūs: - konkretūs ir realūs - trūksta konkretumo ir realumo	5 1–4	

		- nekonkretūs ir nerealūs	0	
5.	Organizacijos resursai	Ar organizacijos turimi žmogiškieji resursai ir jų kompetencija yra pakankami planuojamam projektui įgyvendinti: - pakankami - iš dalies pakankami - nepakankami	5 1–4 0	
6.	Projekto veiklos planas	Ar siūlomas projekto veiklos planas parengtas: - nuoseklus ir išsamus - nuoseklus, tačiau trūksta detalumo - trūksta nuoseklumo ir detalumo - nedetalus ir nenuoseklus	5 3–4 1–2 0	
7.	Lėšų panaudojimas	Ar projektui įgyvendinti reikalingos lėšos bus naudojamos taupiai ir efektyviai: - taupiai ir efektyviai - taupiai, bet neefektyviai - nei taupiai, nei efektyviai	5 1–4 0	
8.	Kiti finansavimo šaltiniai	Ar projektui įgyvendinti yra numatytas finansavimas iš kitų šaltinių: - numatytas nuo 20 iki 30 procentų - numatytas nuo 10 iki 20 procentų - numatytas iki 10 procentų - nenumatytas	5 3–4 1–2 0	
		Bendra balų suma	40	

Reikalingos pataisos:

Projektui įgyvendinti siūloma suma.....Lt

Komisijos narys

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Data _____

(Organizacijos veiklos patikros akto forma)

**VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO SPECIALIOSIOS PROGRAMOS PROJEKTĄ
ĮGYVENDINANČIOS ORGANIZACIJOS VEIKLOS PATIKROS AKTAS**

Organizacijos pavadinimas

20 __ m. _____ mėn. ____ d. _____ val.

Vykdomos veiklos pavadinimas ir vykdytojas _____

Patikros metu veikloje dalyvavusių asmenų skaičius _____

Ar sudarytas veikloje dalyvaujančių asmenų sąrašas ir renkami parašai _____

Ar vykdomos veiklos turinys atitinka planuotą sąmatoje veiklą _____

Ar sudarytos sąlygos veiklai vykdyti (patalpos, inventorių, priemonės) _____

Asmenų pastabos ar pasiūlymai dėl vykdomos veiklos _____

Pastabos _____

Asmenys, atsakingi už projektų kontrolę _____

Organizacijos atstovas, dalyvavęs patikroje _____

(Projekto veiklos ataskaitos forma)

.....
(informaciją pateikusių institucijų pavadinimas)
.....
(kodas, adresas, telefonas)

Joniškio rajono savivaldybės
administracijos
Socialinės paramos ir sveikatos skyriui
Livonijos g. 4, Joniškis
Tel. (8 426) 69 159
El. paštas egle.damalakaite@joniskis.lt

PROGRAMOS PRIEMONIŲ PROJEKTO VEIKLOS ATASKAITA

.....
(Data)
.....
(Sudarymo vieta)

1. INFORMACIJA APIE ORGANIZACIJĄ / ĮSTAIGĄ AR INSTITUCIJĄ IR PROJEKTĄ

1.1. Projekto pavadinimas			
1.2. Projekto įgyvendinimo trukmė (pradžia ir pabaiga)			
1.3. Projektą įgyvendinančios organizacijos, įstaigos ar institucijos pavadinimas			
1.4. Projekto partneriai (aprašykite projekto partnerių (organizacijų, įstaigų ar institucijų) vaidmenį ir funkcijas)			
1.5. Projekto vykdytojai (įrašykite visus fizinius asmenis, kurie vykdė projektą, pvz.: skaitė paskaitas, vedė grupinius užsiėmimus, konsultavo ar koordinavo projekto veiklą): Projektą įgyvendino..... asmenys (-ų)			
Profesija	Išsilavinimas	Pagrindinė darbovietė	Vaidmuo projekte

2. PROJEKTO TIKSLAI, UŽDAVINIAI IR PRIEMONĖS

2.1. Projekto tikslas

--

2.2. Projekto uždaviniai

--

2.3. Projekto priemonės. Aprašykite priemones ir vykdytą veiklą įgyvendinant užsibrėžtus projekto uždavinius

--

2.4. Pagrindinės veiklos formos ir metodai, taikyti įgyvendinant projektą (kryželiu pažymėkite visus tinkančius atsakymus):

2.4.1. Veiklos formos:

- ☐ Mokymai
- ☐ Bendraamžių švietimas (bendraamžiai bendraamžiams)
- ☐ Visuomenės informavimo kampanijos (socialinė reklama)
- ☐ Informacijos pateikimas
- ☐ Neformalus ugdymas
- ☐ Kita (detalizuokite).....

2.4.2. Veiklos metodai:

- ☐ Paskaitos
- ☐ Diskusijos
- ☐ Gyvenimo įgūdžių ugdymas
- ☐ Leidinių, lankstinukų rengimas ir gamyba
- ☐ Kita (detalizuokite).....

3. PROJEKTO TIKSLINĖS GRUPĖS IR VEIKLOS APIBŪDINIMAS

3.1. Projekto tikslinė (s) grupė (s) pagal amžių (pažymėkite tinkamą atsakymą):

- ☐ Visi gyventojai
- ☐ Vaikai ir jaunimas (iki 29 m.) (nurodykite amžiaus grupes)
- ☐ Suaugusieji (nurodykite amžiaus grupes)
- ☐ Kita (detalizuokite).....

3.2. Detalizuokite pagrindinę (-es) projekto tikslinę (-es) grupę (-es) (pažymėkite visus tinkančius atsakymus):

- ☐ Vaikai
- ☐ Šeima
- ☐ Bendraamžiai
- ☐ Rizikos grupė (detalizuokite.....)
- ☐ Bendruomenė
- ☐ Specialistai
- ☐ Kita.....

3.3. Projekto dalyviai. Kiek asmenų iš tikslinės grupės dalyvavo įgyvendinant projektą?

--

3.4. Socialinė ir fizinė aplinka, kurioje įgyvendinamas projektas (pažymėkite kryželiu tinkantį atsakymą):

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ☐ Ikimokyklinio ugdymo įstaiga ☐ Pagrindinė mokykla ☐ Gimnazija ☐ Bendruomenė ☐ Šeima ☐ Kita (detalizuokite)..... |
|--|

3.5. Išvardykite, kokios paslaugos buvo suteiktos tikslinei grupei projekto įgyvendinimo metu
--

4. PROJEKTO VERTINIMAS

4.1. Ar buvo vykdytas projekto vertinimas:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ☐ Taip ☐ Praėjusiais metais ☐ Šiais metais ☐ Planuojamas ☐ Ne |
|---|

4.2. Vertinimo tipas. Nurodykite, kurias iš šių trijų išvardytų sričių vertinote:
--

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ☐ Veiklos (proceso) vertinimas (kaip buvo įgyvendintos planuotos priemonės) ☐ Pasiektų rezultatų vertinimas (kaip buvo įgyvendinti projekto uždaviniai) ☐ Poveikio vertinimas (taikytų priemonių poveikis tikslinei projekto grupei) ☐ Kita (detalizuokite)..... |
|---|

4.3 Vertinimo rodikliai. Įvardykite vertinimo kriterijus, kuriuos naudojote vertindami:
--

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ☐ Veiklos (proceso) vertinimo rodikliai. Taikytų priemonių aprašymas, orientuotas į kiekybinę išraišką (pvz.: paskaitų skaičius, socialinių įgūdžių grupių skaičius, dalyvių skaičius ir pan.): <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. ☐ Rezultatų vertinimo rodikliai. Taikytų priemonių (pvz.: apklausa, interviu ir pan.) efektyvumo vertinimas. Pateikite taikytų priemonių veiksmingumui vertinti gautus apibendrintus duomenis, išreikštus skaičiais ar procentais: <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. ☐ Poveikio vertinimo rodikliai. Pateikite duomenis apie pokyčius, kurie buvo pasiekti, įgyvendinant pagrindinį projekto tikslą: |
|---|

- 1.
- 2.
- 3.

4.4. Vertinimo instrumentai. Apibūdinkite vertinimo instrumentus (pvz.: klausimynus, testus ir kt.), kuriuos naudojote vertindami, ir nurodykite jų naudojimo paskirtį (pridėkite vertinimo instrumentų kopijas).

4.5. Vertinimas. Įvardykite kas atliko vertinimą:

- Vidinis vertinimas
- Išorinis vertinimas, nepriklausomi ekspertai (nurodykite asmenis, organizaciją, kontaktinius asmenis, kurie atliko vertinimą)
- Kita (detalizuokite).....

4.6. Vertinimo biudžetas. Nurodykite, kokie ištekliai (finansavimo šaltiniai) buvo naudojami vykdant veiklos (proceso), pasiektų rezultatų ir poveikio vertinimą.

5. BIUDŽETAS

5.1. Projekto metinis biudžetas (nurodykite)

5.2. Kokiai veiklai ar priemonėms lėšų skyrėte daugiausia. Nurodykite, kiek procentų sudarė didžiausios lėšos, skirtos vienai ar kitai veiklai / priemonei. Detalizuokite.

5.3. Projekto finansavimo šaltiniai:

Savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos lėšos..... Lt.
 Kita (nurodykite).....Lt

Pastabos.....

Programos koordinatorius (vardas, pavardė, parašas).....

Įstaigos (organizacijos) vadovas (vardas, pavardė, parašas).....

Pakeitimai:

1.

Joniškio rajono savivaldybės administracija, Įsakymas

Nr. [A-1173](#), 2013-12-12, paskelbta TAR 2013-12-12, i. k. 2013-03464

Dėl Joniškio rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2011 m. gruodžio 12 d. įsakymo Nr. A-1164 „Dėl Joniškio rajono savivaldybės Visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos priemonių projektų rėmimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo