

(dokumento sudarytojo (įstaigos) pavadinimas)

INFORMACIJA APIE IŠLAIDŲ SOCIALINEI PARAMAI NATŪRA VYKDYMĄ

20__ M. _____ D. _____
(6 mėnesių, metinė)

(data ir numeris)

(sudarymo vieta)

(Asignavimų valdytojo) įstaigos pavadinimas:

Ministerija	Departamentas	Biudžetinė įstaiga (Kodas)

Paramos rūšys	Ataskaitinio laikotarpio patikslintas planas					Įvykdyta				
	paramos gavėjų skaičius (žm.)			Vidutinis įmokos dydis (Eur)	Išlaidų suma (Eur)	paramos gavėjų skaičius (žm.)			Vidutinis įmokos dydis (Eur)	Išlaidų suma (Eur)
	laikotarpio pradžioje	laikotarpio pabaigoje	laikotarpio vidutinis			laikotarpio pradžioje	laikotarpio pabaigoje	laikotarpio vidutinis		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Draudimas valstybės lėšomis, iš jų:										
motinų (tėvų), globėjo (globėjų), auginančių vaiką iki trejų metų										
tradicinių ir kitų valstybės pripažintų religinių bendruomenių ir bendrųjų dvasininkų ir tik vienuolyne dirbančių vienuolių										
neįgalių asmenų, kuriems nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis, slaugytojų										
meno kūrėjo statusą turinčių asmenų, neturinčių draudžiamųjų pajamų										
jaunų asmenų (16-29 m.), savarankiškai įgyjančių praktinius įgūdžius										
2. Skatinamosios įmokos, mokamos į pensijų kaupimo fondus už asmenis, pasirinkusius dalyvavimą pensijų kaupime										
Iš viso išlaidų:	x	x	x			x	x	x		

(atsakingo struktūrinio padalinio vadovo pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)