

Priemonės vykdymo ir lėšų tikslinio naudojimo
20 - - sutarties Nr.
3 priedas

(Prašymo tikslinti detalią sąmatą forma)

Vilniaus miesto savivaldybės administracijos
Sveikatos apsaugos skyriui

PRAŠYMAS TIKSLINTI DETALIĄ SĄMATĄ

(priemonės pavadinimas)

(finansavimo sutarties data, numeris)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO
SPECIALIOSIOS PROGRAMOS PRIEMONĖS DETALI SĄMATA

Eil. Nr.	Išlaidų pavadinimas	Lėšos (Eur)	
		Skirta suma	Patikslinta suma
	Darbo užmokestis		
	Socialinio draudimo įnašai		
	Mityba		
	Ryšių paslaugos		
	Transporto išlaikymas		
	Spaudiniai		
	Kitos prekės		
	Kitos paslaugos		
	Iš viso		

Priežastys, dėl kurių sąmatą būtina tikslinti:

PRIDEDAMA. Patikslinta detali sąmata, _____ lapas (-ai).

Organizacijos vadovas

(parašas)

(vardas ir pavardė)