

(Projekto vykdytojo pavadinimas)

LYGINAMASIS TIKSLINAMOS IŠLAIDŲ SĄMATOS PROJEKTAS

(data)

Programa: Socialinių paslaugų ir integracijos plėtra

Valstybės funkcija: Kiti jokiai grupei nepriskirti su socialine apsauga susiję reikalai

Priemonė: Stiprinti bendruomeninę veiklą savivaldybėse

03.03
10.09.01.01
03003060101

Prašome leisti perskirstyti lėšas:

(Nurodoma tikslinimo priežastis)

(Eurais ir centais)

Eil. Nr.	Išlaidų kodas	Išlaidų pavadinimas	Perskirstoma suma	Iš jų ketvirčiais			
				I	II	III	IV
1		Išlaidos iš viso (4+5):					
2	2.5.3.1.1.2	Dotacijos savivaldybėms einamiesiems tikslams					
3	2.5.3.1.1.2	Dotacijos savivaldybėms einamiesiems tikslams (Priemonei administruoti)					
4		Iš viso (2+3):					
5	2.5.3.2.1.2	Dotacijos savivaldybėms turtui įsigyti					

Įstaigos vadovas

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Vyr. finansininkas (būhalteris)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Rengėjas:

(Vardas, pavardė, parašas, telefono Nr., el. pašto adresas)