

(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)

Kontingentai	Ataskaitinio laikotarpio patikslintas planas				Įvykdyta			
	valstybės lėšomis apdraustųjų žmonių skaičius			Išlaidų suma, tūkst. Lt	valstybės lėšomis apdraustųjų žmonių skaičius			Išlaidų suma, tūkst. Lt
	laikotarpio pradžioje	laikotarpio pabaigoje	laikotarpio vidutinis		laikotarpio pradžioje	laikotarpio pabaigoje	laikotarpio vidutinis	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Motinos (tėvai), globėjos (globėjai), auginantys vaiką iki trejų metų								
2. Tradicinių ir kitų valstybės pripažintų religinių bendruomenių ir bendrijų dvasininkai ir tik vienuolyne dirbantys vienuoliai								
3. Neįgalių asmenų, kuriems nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis, slaugytojai								
4. Meno kūrėjo statusą turintys asmenys, neturintys draudžiamųjų pajamų								
5. Asmenys, pasirinkę dalyvavimą pensijų kaupime, gaunantys skatinamojo pobūdžio įmoką								
Iš viso išlaidų:	x	x	x		x	x	x	

(atsakingo struktūrinio padalinio vadovo
pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)