

Socialinės reabilitacijos paslaugų
neįgaliesiems bendruomenėje 2020
metų projektui vykdyti skirtų lėšų
pervedimo
ir naudojimo sutarties
7 priedas

(Projekto aprašomojo pobūdžio ataskaitos forma)

(Vykdytojo pavadinimas)

(Projekto pavadinimas)

**SOCIALINĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ NEĮGALIESIEMS BENDRUOMENĖJE 2020 METŲ PROJEKTO
APRAŠOMOJO POBŪDŽIO ATASKAITA**

20____ m. _____ d. Nr. _____

Eil. Nr.	Įgyvendinant projektą teiktos paslaugos pavadinimas	Panaudota Biudžeto lėšų lėšų, Eur	Iš kitų finansavimo šaltinių panaudota lėšų, Eur	Teiktų paslaugų aprašymas (pagal Nuostatų 10 punktą nurodyti teiktą (-as) paslaugą (-as), kur ir kaip buvo ji (-os) teikta (-os) (trumpai, detalai, aiškiai tai aprašyti). Nurodyti paslaugos (-ų) teikimo laikotarpį, periodiškumą, paslaugą (-as) teikusią darbuotojų skaičių bei tiesioginių naudos gavėjų skaičių (atskirai nurodant paslaugą (-as) gavusių neįgaliųjų, išėjusių iš globos namų, vykdant institucinės globos įstaigų pertvarką, skaičių), pasiektus kokybinius rezultatus (koks pokytis pasiektas suteikus projekte numatytą (-as) konkrečią (-ias) paslaugą (-as) tiesioginiams naudos gavėjams), su kokiais sunkumais susidurta teikiant paslaugas, organizuojant projektą, kokioms išlaidoms buvo panaudotos lėšos ir kt.)
1.	Neįgaliųjų dienos užimtumas			
2.	Individuali pagalba neįgaliajam			

3.	Neįgaliųjų meninių gebėjimų lavinimas būreliuose, kolektyvuose, klubuose			
4.	Pagalba neįgaliųjų šeimos nariams			
Iš viso				

**Biudžeto lėšos – Projektui įgyvendinti skirtos valstybės biudžeto ir (ar) savivaldybės biudžeto lėšos*

Pastaba: teikiama metams pasibaigus

(Vykdytojo vadovo ar jo įgalioto asmens pareigos)

(parašas)

(vardas ir pavardė)