Atvejo vadybos taikymo šeimoms,
patiriančioms socialinę riziką,
finansavimo sutarties
1 priedas

(Sąmatos forma)

_____
(organizacijos pavadinimas)

_____
(organizacijos kodas, adresas, telefono Nr., el. pašto adresas)

_____
(programos pavadinimas ir kodas)

DETALI IŠLAIDŲ SĄMATA

20__ m. _____ d. Nr._____
Šiauliai

Eil. Nr.	**Išlaidų pavadinimas**	**Suma (eurais)**	**Išlaidų pagrindimas** *(pagrįsti ir nurodyti, kokiai veiklai planuojamos išlaidos)*
			Iš viso

Paslaugos teikėjo
Vadovas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

Paslaugos teikėjo
vyriausiasis buhalteris _____ _____
A. V. (parašas) (vardas ir pavardė)