

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

(Suvestinės forma)

(organizacijos pavadinimas)

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

(programos pavadinimas ir kodas)

BUHALTERINĖS APSKAITOS DOKUMENTŲ, PAGRINDŽIANČIŲ LĖŠŲ PANAUDOJIMĄ 20__ M. _____ KETVIRTĮ, SUVESTINĖ

(data)

Šiauliai

Eil. Nr.	Išlaidų rūšies pavadinimas	Apskaitos dokumentas				Apmokėta iš programai skirtų lėšų		
		Pavadinimas	Data	Numeris	Suma (Eur)	Pavedimo numeris	Data	Suma (Eur)

Patvirtiname, kad šioje ataskaitoje nurodytos išlaidos atitinka išlaidas pateisinančius dokumentus

Paslaugos teikėjo vadovas

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Paslaugos teikėjo vyriausiasis buhalteris

A. V.

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(rengėjo parašas, vardas ir pavardė, telefono Nr.)