

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

(Ketvirčio veiklos vykdymo ir vertinimo kriterijų įvykdymo ataskaitos forma)

(organizacijos pavadinimas)

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

(programos pavadinimas ir kodas)

20__M. ____KETVIRČIO VEIKLOS VYKDYMO IR VERTINIMO KRITERIJŲ ĮVYKDYMO ATASKAITA

____Nr.____
(data)

Eil. Nr.	Veiklos vertinimo kriterijus	Numatyta metinė vertinimo kriterijaus reikšmė	Per ataskaitinį laikotarpį faktiškai įgyvendinta vertinimo kriterijaus reikšmė	Veiklos ir jos vertinimo kriterijų įvykdymo pagrindimas
1	2	3	4	5

Paslaugos teikėjo vadovas

(parašas)

(vardas ir pavardė)

A. V.