

Socialinių paslaugų užsieniečiams, kurie turi teisę gauti laikinąją apsaugą ar kuriems suteikta laikinoji apsauga, skyrimo sąlygų ir finansavimo tvarkos aprašo
2 priedas

(Biudžeto išlaidų sąmatos vykdymo ketvirtinės ataskaitos forma)

(Savivaldybės administracijos pavadinimas)

(įstaigos adresas, įstaigos el. paštas, įstaigos tel., įstaigos kodas)

Socialinių paslaugų priežiūros departamentui prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

Programa:
Priemonė:
Valstybės funkcija:
Išlaidų ekonominė klasifikacija:
Finansavimo šaltinis:

BIUDŽETO IŠLAIDŲ SĄMATOS VYKDYMO 20_ M. _____ MĖN. __ D. KETVIRTINĖ ATASKAITA

_____. Nr. _____
(data)

(Eurai ir centais)

Išlaidų ekonominės klasifikacijos kodas	Asignavimų planas metams, įskaitant patikslinimus	Asignavimų planas ataskaitiniam laikotarpiui, įskaitant patikslinimus	Gauti asignavimai		Kasinės išlaidos		Grąžinta einamųjų metų finansavimo sumų		Grąžinta praėjusių laikotarpių finansavimo sumų	Grąžinta banko palūkanų
			Per ataskaitinį ketvirtį	Nuo metų pradžios	Per ataskaitinį ketvirtį	Nuo metų pradžios	Iki 20...-12-31	Nuo 20...-01-01 iki 20...-01-05	Nuo 20...-01-01 iki 20...-12-31	Nuo 20...-01-01 iki 20...-12-31

Įstaigos vadovas

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Vyriausiasis buhalteris

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Rengėjas: _____
(Vardas, pavardė, parašas, telefono Nr., el. pašto adresas)

