Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo 2014–2020 metų nacionalinės programos projektų administravimo ir finansavimo taisyklių
14 priedas

(Paraiškos asignavimų valdytojui forma)

_____
(įgaliotosios institucijos pavadinimas)

PARAIŠKA ASIGNAVIMŲ VALDYTOJUI

_____ Nr. _____
(data)

Iš Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo lėšų bendrai finansuojamo projekto (toliau – projektas) kodas	
Projekto vykdytojo pavadinimas	
Projekto vykdytojo kodas	
Projekto vykdytojo kredito įstaigos sąskaitos Nr.	
Projekto vykdytojo mokėjimo prašymui suteiktas Nr.	
Mokėjimo prašymo registravimo įgaliotojoje institucijoje data	
Mokėjimo prašymo registravimo įgaliotojoje institucijoje Nr.	
Projekto išlaidų apmokėjimo būdas, pagal kurį į paraišką asignavimo valdytojui yra įtrauktos išlaidos	□ Avanso mokėjimas
	□ Sąskaitų apmokėjimas
	□ Išlaidų kompensavimas

Asignavimų valdytojo programos, finansuojamos iš Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto, priemonės kodas	Asignavimų valdytojo programos, finansuojamos iš Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto, finansavimo šaltinio kodas	Funkcinė klasifikacija	Ekonominė klasifikacija	Prašoma išmokėti iš asignavimų valdytojo programos, finansuojamos iš Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto, priemonės pagal projektą lėšų suma, Eur
1	2	3	4	5
			Iš viso	

Duomenys apie prie avanso mokėjimo prašymo (toliau – AMP) pridedamus garantijos arba laidavimo rašto arba laidavimo draudimo rašto (toliau – avanso draudimas) dokumentus (jei reikalaujama pagal Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo 2014–2020 metų nacionalinės programos projektų administravimo ir finansavimo taisykles)
(Pildoma tik tuo atveju, jei paraiška asignavimų valdytojui formuojama AMP.)

Avanso draudimo dokumentas			Avanso draudimo suma	Avanso draudimo galiojimo terminas
Dokumento pavadinimas	Nr.	Data		
1	2	3	4	5
(Nurodomas avanso draudimo dokumento pavadinimas, nurodytas AMP.)	*(Nurodomas avanso draudimo dokumento numeris, nurodytas AMP.)*	*(Nurodoma dokumento išrašymo data, nurodyta AMP.)*	(*Nurodoma suma, kuriai suteiktas avanso draudimo dokumentas, nurodyta AMP.)*	(*Nurodomas suteikto avanso draudimo dokumento galiojimo terminas, nurodytas AMP.)*

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)