

Asmeniui (šeimai) teikiamų socialinių paslaugų išlaidų finansavimo sutarties (Socialinės priežiūros paslaugų akreditavimo ir finansavimo tvarkos aprašo 3 priedo) 1 priedas

Lėšų gavėjo pavadinimas  
Lėšų gavėjo įmonės, įstaigos kodas  
Lėšų gavėjo adresas  
Lėšų gavėjo telefono numeris

### DETALI IŠLAIDŲ SĄMATA

20\_\_ m. \_\_\_\_\_ d. Nr. \_\_\_\_\_  
Vilnius

| Eil. nr. | Išlaidų pavadinimas | Ekonominės klasifikacijos kodas | Suma (Eur) |
|----------|---------------------|---------------------------------|------------|
|          |                     |                                 |            |
|          |                     |                                 |            |
|          |                     |                                 |            |
|          |                     |                                 |            |
|          |                     |                                 |            |
|          |                     |                                 | Iš viso:   |

Lėšų gavėjo vadovas

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

Lėšų gavėjo vyriausiasis buhalteris

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

A.V.

A.V.