

Sveikatos apsaugos srities valstybės investicijų projektų įgyvendinimo programų (investicijų projektų) planavimo, finansavimo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašo 4 priedas

SAVIVALDYBĖ: _____, kodas _____

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos
Sveikatos ekonomikos departamento Investicijų ir programų skyriui

PARAIŠKA Nr. ____ GAUTI LĖŠŲ IŠ TIKSLINĖS DOTACIJOS, PATVIRTINTOS SAVIVALDYBIŲ BIUDŽETAMS, VALSTYBĖS INVESTICIJŲ PROGRAMOJE NUMATYTIEMS PROJEKTAMS FINANSUOTI

201_ m. _____ mėn. _____ d.

Investicijų projekto pavadinimas: _____

Asignavimų, skirtų savivaldybės investicijų projektui įgyvendinti, pervedimo sutarties data _____ ir Nr. _____

Investicijų projektui įgyvendinti 201_ m. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ____ (data) ____ įsakymu Nr. V- _____ patvirtinta lėšų suma: _____ Eur

Investicijų projektui įgyvendinti 201_ m. gauta valstybės biudžeto lėšų suma (įrašoma nuo metų pradžios gautos lėšos, atskiriant kabliataškiu): _____ Eur

Prašome skirtas lėšas pervesti į banko sąskaitą Nr. _____

Banko pavadinimas: _____, kodas _____

Eil. Nr.	Lėšų poreikį patvirtinančių dokumentų suvestinė						Suma, Eur
	Prekių, darbų ar paslaugų teikėjas	Duomenys apie sutartį (pasirašiusios šalys, data, Nr.)	PVM sąskaita faktūra		Priėmimo–perdavimo aktas		
			Data	Numeris	Data	Numeris	
1							
2							
Iš viso							

vadovas arba įgaliotas asmuo (nurodyti pareigas) (vardas, pavardė, parašas)

vyriausiasis finansininkas (vardas, pavardė, parašas)

kontaktinis asmuo (nurodyti pareigas) (vardas, pavardė, telefonas, parašas)