

Sveikatos apsaugos srities valstybės investicijų projektų įgyvendinimo programų (investicijų projektų) planavimo, finansavimo, įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašo 5 priedas

ĮSTAIGOS PAVADINIMAS: _____

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

PARAIŠKA Nr. ____ GAUTI VALSTYBĖS BIUDŽETO LĖŠŲ, SKIRTŲ VALSTYBĖS INVESTICIJŲ PROGRAMOJE NUMATYTIEMS INVESTICIJŲ PROJEKTAMS FINANSUOTI

201_ m. _____ mėn. _____ d.

Investicijų projekto pavadinimas: _____

Investicijų projekto įgyvendinimo 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							
	Prekių, darbų ar paslaugų teikėjas	Įmonės kodas	Duomenys apie sutartį (pasirašiusios šalys, data, Nr.)	PVM sąskaita faktūra		Priėmimo–perdavimo aktas		Suma, Eur
				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)