2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 ,,Paramos priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems pacientams, įgyvendinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašo

2 priedas

**PRELIMINARIŲ PROJEKTO IŠLAIDŲ DEKLARACIJOS LAPAS**

(data)

(sudarymo vieta)

Galimo pareiškėjo (projekto vykdytojo) pavadinimas:

Projekto partnerio (-ių) pavadinimas (-i) (pildoma jei projektas įgyvendinamas su

partneriu (-iais):

2014–2020 metų ES fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto 8.1.3 konkretaus uždavinio arba 8.4.2 konkretaus uždavinio įgyvendinimo priemonė, pagal kurią numatoma teikti projektą

Projekto pavadinimas: ..

**Preliminarių projekto išlaidų tikrinimas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Tvirtinama, kad preliminariame projektiniame pasiūlyme arba pasiūlyme dėl papildomo finansavimo nurodytos preliminarios projekto išlaidos nebuvo finansuotos arba nėra numatomos finansuoti iš:** | **Taip** | **Ne** | **Komentaras** |
| 1. | Valstybės investicijų programos lėšų |  |  | *(Nurodomos projekto veiklų išlaidos, kurios buvo finansuotos per paskutinius trejus metus arba numatomos finansuoti iš Valstybės investicijų programos). lėšų).* |
| 2. | 2007–2013 metų Sanglaudos skatinimo veiksmų programos 2 prioriteto „Viešųjų paslaugų kokybė ir prieinamumas: sveikatos, švietimo ir socialinė infrastruktūra“ priemonių |  |  | *(Nurodomos projekto veiklų išlaidos, kurios buvo finansuotos iš 2007–2013 metų Sanglaudos skatinimo veiksmų programos 2 prioriteto „ Viešųjų paslaugu kokybė ir prieinamumas: sveikatos, švietimo ir socialinė infrastruktūra "priemonių lėšų).* |
| 3. | Kitų 2014–2020 m. ES struktūrinių fondų investicijų veiksmų programos prioritetų ar priemonių |  |  | *(Nurodomos projekto veiklų išlaidos, kurios numatomos finansuoti iš kitų 2014–2020 m. ES struktūrinių fondų investicijų veiksmų programos prioritetų ar priemonių lėšų).* |
| 4. | Kitos finansinės paramos priemonių |  |  | *(Nurodomos projekto veiklų išlaidos, kurios buvo finansuotos arba numatomos finansuoti iš kitos finansinės paramos priemonių lėšų).* |

**Pareiškėjas (projekto vykdytojas) ir projekto partneris (-iai) (jei projektas įgyvendinamas kartu su partneriu (-iais) už deklaracijoje pateiktos informacijos teisingumą atsako įstatymų nustatyta tvarka.**

(Pareiškėjo (projekto vykdytojo) įstaigos vadovo

arba įgalioto asmens pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas pavardė)

(Projekto partnerio (-ių) (pildoma, jei projektas

įgyvendinamas kartu su partneriu (-iais)

asmens pareigų pavadinimas ) (parašas) (vardas pavardė)