

(dokumento sudarytojo (įstaigos) pavadinimas)

IŠLAIDOS SOCIALINEI PARAMAI NATŪRA

(data ir numeris)

(sudarymo vieta)

(Asignavimų valdytojo) įstaigos pavadinimas:

Ministerija	Departamentas	Biudžetinė įstaiga (Kodas)
-------------	---------------	-------------------------------

Programa:

(Kodas)

Finansavimo šaltinis:

(Kodas)

Išlaidų klasifikacija pagal valstybės funkcijas:

(Kodas)

Kontingentai	20__ m. patvirtintas planas				
	valstybės lėšomis apdraustų žmonių skaičius			Vidutinis įmokos dydis per metus, Eur	Išlaidų suma metams, Eur
	metų pradžioje	metų pabaigoje	vidutinis metams		
1. Motinos (tėvai), globėjos (globėjai), auginantys vaiką iki trejų metų					
2. Tradicinių ir kitų valstybės pripažintų religinių bendruomenių ir bendrijų dvasininkai ir tik vienuolyne dirbantys vienuoliai					
3. Neįgalių asmenų, kuriems nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis, slaugytojai					
4. Meno kūrėjo statusą turintys asmenys, neturintys draudžiamųjų pajamų					
5. Asmenys, pasirinkę dalyvavimą pensijų kaupime, gaunantys skatinamojo pobūdžio įmoką					
Iš viso išlaidų:	x	x	x	x	

(įstaigos padalinio, atsakingo už planavimą, vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)