

Visuomenės sveikatos rėmimo
specialiosios programos lėšų
naudojimo sveikatinimo projektui
įgyvendinti sutarties Nr.
2 priedas

(įstaigos, organizacijos pavadinimas, kodas)

(adresas, telefonas, faksas, el. pašto adresas)

(projekto pavadinimas)

20 ____m. _____ketvirčio
**PROJEKTO
LĖŠŲ PANAUDOJIMO ATASKAITA**

20 ____ m. _____ mėn. ____ d.

Eil. Nr.	Išlaidų ekonominės klasifikacijos kodas	Išlaidų pavadinimas	Mokėjimo data ir pavedimo ar kasos išlaidų orderio Nr.	Prekių, paslaugų teikėjo pavadinimas	Išlaidas pateisinančio dokumento pavadinimas, Nr., data	Suma Eur
		Medikamentai (ir darbuotojų sveikatos tikrinimas)				
1.						
2.						
3.						
Iš viso:						
		Kitos prekės (detalizuoti)				
1.						
2.						
3.						
Iš viso:						
		Kitos paslaugos ir išlaidos (detalizuoti)				
1.						
2.						
3.						
Iš viso:						
		Autorinis atlyginimas (nurodyti gavėją – vardą, pavardę, autorinis atlyginimas su LR įstatymais nustatytais mokesčiais)				
1.						
2.						
3.						
Iš viso:						
		Reklama (nurodyti reklamos priemonę)				
1.						
2.						
3.						
Iš viso:						
		Leidyba (detalizuoti)				
1.						
2.						
3.						
Iš viso:						

		Transporto išlaidos (nuoma, kuras, bilietai iki 10 proc.)				
1.						
2.						
3.						
						Iš viso:
		Apgyvendinimo išlaidos (nurodyti dalyvių skaičių)				
1.						
2.						
3.						
						Iš viso:
						Gražinta nepanaudotų lėšų:
						Bendra suma

Patvirtiname, kad šioje 20__ m. _____ ketvirčio sveikatinimo projekto lėšų panaudojimo ataskaitoje nurodytos išlaidos patirtos vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktų, reglamentuojančių biudžeto lėšų naudojimą, nuostatomis ir panaudotos sveikatinimo projekto tikslui pasiekti. Išlaidų sumos atitinka išlaidas pateisinančius dokumentus.

Įstaigos (organizacijos) vadovas _____
 (Parašas) _____ (Vardas, pavardė)

Projekto finansininkas _____
 (Parašas) _____ (Vardas, pavardė, kontaktinis telefonas)