

_____ (savivaldybės a

_____ (įstaigos adresas, e

Socialinių paslaugų priežiūros departamentui prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

Programa:

Priemonė:

Valstybės funkcija:

Išlaidų ekonominė klasifikacija:

Finasavimo šaltinis:

BIUDŽETO IŠLAIDŲ SĄMATOS VYKDYMO 20_ M. _____

_____ Nr. ____
(data)

Išlaidų ekonominės klasifikacijos kodas	Metinis asignavimų planas su patikslinimais	Ataskaitinio laikotarpio asignavimų planas su patikslinimais	Gauti asignavimai	
			Per ataskaitinį ketvirtį	Nuo metų pradžios

Įstaigos vadovas

(parašas)

Vyriausiasis buhalteris

(parašas)

Rengėjas: _____
(vardas, pavardė, telefono Nr., el. pašto adresas, parašas)

Vienartinės išmokos įsikurti gyvenamojoje vietoje savivaldybės (ar) mėnesinės kompensacijos atlyginimui švietimo teikėjui už pagal ikimokyklinio ar priešmokyklinio ugdymo programas, išskiriamų užsieniečiams, kuriems suteikta laikinoji apsauga, sky finansavimo tvarkos aprašo
5 priedas

_____ (administracijos pavadinimas)

_____ (l. paštas, tel. Nr., įstaigos kodas)

_MĖN._D. KETVIRTINĖ ATASKAITA

Kasinės išlaidos		Grąžinta einamųjų metų finansavimo lėšų		Grąžinta praėjusių laikotarpių finansavimo lėšų
Per ataskaitinį ketvirtį	Nuo metų pradžios	Iki 20..-12-31	Nuo 20..-01-01 iki 20..-01-05	Nuo 20..-01-01 iki 20..-12-31

_____ (vardas ir pavardė)

_____ (vardas ir pavardė)

ės teritorijoje ir
ž vaiko, ugdomo
laikymą apmokėti,
rimo ir

(Euras)

Gražinta banko palūkanų
Nuo 20.-01-01 iki 20.-12-31