

Vilniaus miesto savivaldybės visuomenės
sveikatos rėmimo specialiosios programos
priemonių administravimo ir finansavimo
tvarkos aprašo
5 priedas

(Pažymos apie organizacijos turimą lėšų įnašą priemonei vykdyti forma)

PAŽYMA APIE ORGANIZACIJOS TURIMĄ LĖŠŲ ĮNAŠĄ PRIEMONEI VYKDYTI

20__ m. _____ d.

(organizacijos pavadinimas, teisinė forma, kodas)

Eil. nr.	Finansavimo šaltinis	Turima lėšų suma (Eur)
1	2	3
1.	Organizacijos turimos lėšos	
2.	Rėmėjų, fondų lėšos*	
3.	Kitų šaltinių lėšos*	
Iš viso		

* Nurodyti pavadinimą, pridėti finansavimą patvirtinančio dokumento kopiją.

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga. Man žinoma, jog nesant finansavimą patvirtinančių dokumentų kopijų laikoma, kad priemonė bus įgyvendinama tik iš Savivaldybės biudžeto lėšų ir balai už 9 kriterijų (Aprašo 6 priedas) neskiriami.

Organizacijos vadovas

(parašas)

(vardas ir pavardė)

A. V.
