

(Buhalterinės apskaitos dokumentų, pagrindžiančių lėšų panaudojimą, suvestinės forma)

Istaigos pavadinimas, įmonės kodas

Vykdomos priemonės pavadinimas

Sutarties Nr., data

Buhalterinės apskaitos dokumentų, pagrindžiančių lėšų panaudojimą, suvestinė

202 - -

Sudarymo data

| Eil.<br>nr. | Išlaidų ekonominės klasifikacijos |             | Ūkio subjekto, iš kurio įsigytos prekės<br>arba paslaugos, |       | Apskaitos dokumento |      |     | Ūkinės operacijos turinys | Apmokėta iš priemonei skirtų lėšų |      |      |
|-------------|-----------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------|-------|---------------------|------|-----|---------------------------|-----------------------------------|------|------|
|             | kodas                             | pavadinimas | pavadinimas                                                | kodas | pavadinimas         | data | Nr. |                           | pav. Nr.                          | data | suma |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |
|             |                                   |             |                                                            |       |                     |      |     |                           |                                   |      |      |

Tvirtinu, kad pateikta informacija yra tiksli ir teisinga

Istaigos vadovas

(parašas)

(vardas, pavardė)

Vyr. buhalteris

(parašas)

(vardas, pavardė)

A. V.

Rengėjas

(vardas, pavardė, tel.)