

Vilniaus miesto savižudybių
prevencijos 2020–2024 metų
strategijos įgyvendinimo
priemonių veiklų parinkimo,
administravimo ir finansavimo
konkurso būdu tvarkos aprašo
8 priedas

(Veiklos patikrinimo akto forma)
VEIKLOS PATIKRINIMO AKTAS

1. Duomenys apie priemonę ir priemonės vykdytoją

Veiklos vykdytojo pavadinimas				
Veiklos pavadinimas				
Biudžeto lėšų naudojimo sutarties registracijos numeris ir data	Data		Nr.	
Veiklos vykdytojo rekvizitai	Organizacijos vadovo vardas, pavardė: Veiklos vadovo vardas, pavardė: El. p. Tel.			
Veiklų įgyvendinimo laikotarpis	Pradžia		Pabaiga	
Skirta lėšų suma				

2. Duomenys apie patikrą

Patikrą atlieka:	
Patikroje dalyvavę veiklos/ų vykdytojo atstovai (vardas, pavardė)	
Patikros atlikimo data ir vieta	

3. Duomenys apie veiklos įgyvendinimą

Eil. nr.	Patikros kriterijai	Taip	Ne	Komentarai
1.	Veiklų turinys atitinka biudžeto lėšų naudojimo sutartyje ir paraiškoje pateiktą informaciją			

2.	Dalyvių skaičius atitinka biudžeto lėšų naudojimo sutartyje pateiktą informaciją			
3.	Veiklų įgyvendinimo laikas atitinka nurodytą priemonės veiklos planuose			
4.	Lėšos naudojamos pagal patvirtintą sąmatą			
5.	Biudžeto lėšų naudojimo sutartyje planuojami veiklos vertinimo rodikliai pasiekti (-iami)			

4. Tikrintų dokumentų sąrašas

Eil. nr.	Dokumento pavadinimas
1.	
2.	
3.	
4.	

5. Nustatyti pažeidimai, pastabos, rekomendacijos

Patikrinimo komisijos nariai, dalyvavę patikrinime:

(parašas) (vardas, pavardė)

(parašas) (vardas, pavardė)

(parašas) (vardas, pavardė)

(parašas) (vardas, pavardė)

(parašas) (vardas, pavardė)

Veiklos vykdytojo susipažinimo žyma:

Susipažinau

(parašas, vardas, pavardė)