

Paraiškų Mažeikių rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos priemonių vykdymui atrankos, vertinimo ir finansavimo tvarkos aprašo 5 priedas

**MAŽEIKIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO
SPECIALIOSIOS PROGRAMOS PRIEMONĖS VYKDYMO FINANSAVIMO SUTARTIES
ĮVYKDYMO ATASKAITA**

_____ Nr. _____
(data)

Mažeikiai

| | |
|---|--|
| Programos vykdytojas | |
| Programos pavadinimas | |
| Finansavimo sutarties data ir numeris | |
| Programos įgyvendinimo laikotarpis (nuo... iki) | |

Poveikis tikslinei grupei ir poveikio įvertinimas (*Trumpai pristatykite, kaip sekėsi įgyvendinti programą, kokius tikslus ir uždavinius pavyko įgyvendinti. Detalizuokite, kas pasikeitė, pagerėjo tikslinei grupei, įgyvendinus programą, kaip partneriai prisidėjo prie programos įgyvendinimo*):

Visuomenės informavimas (*nurodyti, koku būdu buvo informuojama bendruomenė apie vykdomą programą: nurodyti konkrečias interneto svetaines, straipsnius spaudoje, pateikti laikraščių pavadinimus ir datas, kada pasirodė straipsnis, pridėti lankstinuko, atmintinės ar skelbimo kopiją*).

| Informacija apie įvykdytus visuomenės sveikatos programoje numatytus darbus: | | | | | | |
|---|--|-----------------------|------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Eil. Nr. | Konkrečios programos priemonės, veiklos | Atlikimo vieta | Atlikimo laikas | Dalyvių (gavėjų) skaičius | Darbu vertinimo kriterijai | Pasiekti rezultatai |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| ... | | | | | | |

| Programos vertė: | | | | | | |
|--|---|-------------------|---------------|------------------|--|--------------------------------------|
| Mažeikių rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos lėšos: | | | | | | |
| Eil. Nr. | Išlaidų pavadinimas (paslaugos, prekės, tyrimo...) | Kaina, Eur | Kiekis | Suma, Eur | Apskaitos dokumento Nr. ir data | Bankinio pavedimo Nr. ir data |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| ... | | | | | | |
| Iš viso: | | | | | | |
| Kitų šaltinių lėšos | | | | | | |
| Eil. Nr. | Išlaidų pavadinimas (paslaugos, prekės, tyrimo...) | Kaina, Eur | Kiekis | Suma, Eur | Apskaitos dokumento Nr. ir data | Bankinio pavedimo Nr. ir data |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Iš viso: | | | | | | |
| Bendra programos vertė: | | | | | | |

| Priedamų išlaidas pateisinančių dokumentų kopijos (nurodyti kokie dokumentai pridedami prie ataskaitos, sąskaitos, banko išrašai, lankstinukai...:) | |
|--|--|
| 1. | |
| 2. | |
| | |

Tvirtinu, jog programos įgyvendinimo ataskaitoje pateikta informacija yra tiksli ir teisinga, panaudotos lėšos yra pagrįstos ir atitinka projekto išlaidų paskirtį.

Vadovas

(Parašas)

Vardas ir pavardė

Ataskaitą parengęs asmuo _____
(pareigos, parašas, vardas, pavardė, tel., el. paštas)