

Mažeikių rajono savivaldybės
visuomenės sveikatos rėmimo
specialiosios programos sudarymo
ir vykdymo tvarkos aprašo
1 priedas

**(Mažeikių rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos
priemonės įvykdymo ataskaitos forma)**

Mažeikių rajono savivaldybės administracijai,
Sveikatos reikalų koordinatoriui

**SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO SPECIALIOSIOS
PROGRAMOS PRIEMONĖS ĮVYKDYMO
A T A S K A I T A**

Data

1. Ataskaitą teikiančio Savivaldybės struktūrinio padalinio arba Savivaldybės įstaigos pavadinimas
2. Įgyvendinamos priemonės pavadinimas, finansavimo sutarties data ir numeris arba Administracijos direktoriaus įsakymo skirti finansavimą data, jei finansavimo sutartis nebuvo pasirašoma
3. Už priemonės įgyvendinimą atsakingo asmens vardas, pavardė, pareigos, telefono numeris ir elektroninio pašto adresas
4. Rezultatas (išsamiai aprašomas galutinis priemonės įgyvendinimo rezultatas, nurodomas darbų, paslaugų ir prekių įsigijimo būdas, pasirašytos sutartys, atliktų darbų, paslaugų ir prekių pobūdis, jų vykdytojas, tiekėjas ar pardavėjas, pridedamos „PRIEŠ / PO“ fotofiksacijos, kurios atspindi priemonės įgyvendinimo tikslus, ir pan.)
5. Faktinių išlaidų neatitiktųjų planuotosioms išlaidoms paaiškinimai (pildoma tais atvejais, kai faktinės darbų, paslaugų ar prekių įsigijimo išlaidos viršija prašyme skirti finansavimą suplanuotą preliminarią atitinkamų sąnaudų vertę. Nurodomos neatitiktų nulėmusios priežastys)

6. Veiklos sąnaudas ir mokėjimus pagrindžiančių apskaitos dokumentų sąrašas				
Eil. Nr.	Priemonės veiklos sąnaudų pavadinimas	Sutartys, aktai, sąskaitos faktūros ir kt. dokumentai, patvirtinantys mokėjimus	Iš Specialiosios programos skirtos lėšos (Eur)	Apmokėta tiekėjams
Iš viso				

PRIDEDAMA. Priemonės įgyvendinimą, veiklos sąnaudas ir mokėjimus pagrindžiantys apskaitos dokumentai (sutartys, aktai, sąskaitos faktūros, mokėjimo pavedimai, kiti priemonės įgyvendinimą, veiklos sąnaudas ir mokėjimus patvirtinantys dokumentai, fotofiksacijos) arba teisės aktų nustatyta tvarka, arba už priemonės įgyvendinimą atsakingo asmens patvirtintos šių dokumentų kopijos, _____ lapai (-ų).

UŽ PRIEMONĖS ĮGYVENDINIMĄ ATSAKINGO ASMENS DEKLARACIJA:

Aš, toliau pasirašęs, patvirtinu, kad:

1. Šioje ataskaitoje ir prie jos pridėtuose dokumentuose pateikta informacija, mano žiniomis ir įsitikinimu, yra teisinga.
2. Priemonei įgyvendinti panaudota lėšų suma yra pagrįsta ir teisinga.

Už priemonės įgyvendinimą atsakingo asmens vardas, pavardė ir parašas

ATASKAITĄ PATEIKUSIO SUBJEKTO DEKLARACIJA:

1. Sutinkame, kad informacija apie priemonę įgyvendinusį subjektą gali būti tikrinama Lietuvos Respublikos juridinių asmenų registre ir kitose duomenų bazėse.
2. Sutinkame, kad informacija apie priemonę ir jos finansavimą, nurodant ataskaitoje pateiktus duomenis, teisės aktų nustatyta tvarka būtų skelbiama finansavimą administruojančių institucijų interneto svetainėse ir perduodama lėšų naudojimą kontroliuojančioms institucijoms.

Ataskaitą pateikusių subjekto, jo vadovo ar įgalioto asmens vardas, pavardė, pareigos ir parašas