

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2020 m. rugsėjo 4 d. įsakymo Nr. V-1985
1 priedas

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA

VIEŠOJI ĮSTAIGA

RESPUBLIKINĖ KLAIPĖDOS LIGONINĖ

Viešoji įstaiga, S. Nėries g. 3, LT- 92231 Klaipėda, tel. (8 46) 41 07 11, faks. (8 46) 41 07 16,
el.p. info@kal.lt, <https://www.rkligonine.lt>.

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 191340088

Ataskaitos pateikimo data:

2020.12.31

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

| | |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas | UAB NAUJA JĖGA |
| Paramos davėjo juridinio asmens kodas | 303223805 |
| Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas) | Parama duodama remiantis Lietuvos Respublikos labdaros ir paramos įstatymu Paramos gavėjo tikslams, uždaviniams ir funkcijoms, kurie nurodyti Paramos gavėjo įstatuose, įgyvendinti |
| Paramos dalykas | Piniginės lėšos |
| Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma) | |
| Paramos pradžios data | 2020.01.01 |
| Paramos pabaigos data | 2020.12.31 |
| Bendra paramos vertė, Eur | 10000,00 |

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:

- *aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;*
- *nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;*

COVID-19 (koronaviruso infekcijos) plitimo rizikai valdyti

3. INFORMACIJA APIE PARAMOS, KAI PARAMAI TEIKIAMOS PINIGINĖS LĖŠOS, PANAUDOJIMĄ

Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama. Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą paramos viešinimui.

| Išlaidų pavadinimas | Planuota išlaidų suma Eur | Faktiškai išleista suma, Eur | Pastabos |
|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------|
| Medicininės priemonės | 10000,00 | 10000,00 | |

4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ

Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama. Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.

| Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas | Kiekis (apimtys) | Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur | Pastabos |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|
| | | | |

5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote.

Informuoti sveikatos priežiūros specialistai susirinkimo metu.
Informacija pateikta įstaigos interneto svetainėje bei FB profilyje.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

| |
|--|
| |
|--|

7. PRIEDAI

Prie Paramos panaudojimo ataskaitos privalo būti pridėti pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo – perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta pinigineis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

| Eil. Nr. | Dokumento pavadinimas | Lapų skaičius | Pastabos |
|-----------------|------------------------------|----------------------|-----------------|
| | | | |