

**(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)**

**PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

Viešoji įstaiga Vilkaviškio pirminės sveikatos priežiūros centras, 185332788, P. Jašinsko g. 2, Vilkaviškis  
*Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas*

Ataskaitos pateikimo data:

2021-04-07

**1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ**

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB Linus Medical
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	302247671
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Paramos gavėjui, jo steigimo dokumentuose nustatytiems tikslams ir funkcijoms įgyvendinti
Paramos dalykas	Piniginės lėšos
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2021-01-14 Nr. 20210114/B4-2016
Paramos pradžios data	2021-01-14
Paramos pabaigos data	2021-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	500,00 Eur

**2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ**

Pirktos dezinfekcinės priemonės, siekiant užtikrinti darbo sąlygas karantino laikotarpiu.

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

Išlaidų pavadinimas	Planuota išlaidų suma, Eur	Faktiškai išleista suma, Eur	Pastabos
Dezinfekcinės priemonės	500,00	500,00	
Suma iš viso:	500,00	500,00	

## 7. PRIEDAI

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Dokumento pavadinimas</b>	<b>Lapų skaičius</b>	<b>Pastabos</b>
1.	Įsakymas dėl gautos paramos pinigineis lėšomis panaudojimo, su priedais	2	

<b>Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė</b>	Vyr. buhalterė Ieva Andriūnienė
<b>Data</b>	2021-04-07
<b>Parašas</b>	