

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA
Viešoji įstaiga Kėdainių ligoninė, 191045561, Budrio g. 5, Kėdainiai
Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas

2024 m. spalio mėn.

Ataskaitos pateikimo data: 2024-10-29

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	„VALDELIA-AIMA, PRANCŪZIJOS ECOSYSTEM
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	64270 SALIES-DE-BEARN
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Pacientų, gulinčių skyriuje, patogumui
Paramos dalykas	Medicininis inventoriųs
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	2008 m. lapkričio 19 d.
Paramos pradžios data	2024 m. rugsėjo 9 d.
Paramos pabaigos data	-
Bendra paramos vertė, Eur	13970,00
Jeį per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, piniginėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	2023-01-27 2023-10-03 2022-09-07

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

<i>Parama buvo skirta ligoninėje gulinčių pacientų gydymui.</i>
Atrinktas ir permontuotas medicininis inventoriųs perduotas į skyriųs ir naudojamas pacientų gerbūviui gerinti.

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

Įstaigos vadovo įsakymo, kuriuo sudaryta komisija, registracijos numeris ir data, paramos skirstymo komisijos sprendimo (protokolo) registracijos numeris ir data.	2024 m. kovo 1 d. D1-57
--	-------------------------

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
Suma iš viso:			

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
Iš viso:			

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. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Apie paramą informuoti skyrių vedėjai ir vyr. slaugytojos. Medicininį inventorių skyriai pasirinko pagal poreikį, kad pagerinti pacientų buvimo sąlygas skyriuose.

6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŲ 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 pinigėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	PARAMOS PERDAVIMO-PRIĖMIMO AKTAS NR. 2024-08-26	1	
2.	PARAMOS PRIĖMIMO AKTAS NR.19 (2024-09-)	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Farmakotechnikė-Vitalija Urbanavičienė
Data	2024 m. lapkričio 29 d..
Parašas	2700016100326 f. tech. Vitalija Urbanavičienė 