

(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)

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

2026 m. kovo 26 mėn.

Ataskaitos pateikimo data:

1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Anonimas
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Pacientų gerbūviui
Paramos dalykas	Inventorius
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	-
Paramos pradžios data	2026 m. kovo 20 d.
Paramos pabaigos data	2026 m. kovo 25 d.
Bendra paramos vertė, Eur	550
Jei 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	-

2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ

Visas menkavertis inventorius (medicininis) pagal pareikalavimus perduotas naudojimui į ligoninės skyrius.

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)	2024 m. kovo 1 d. D1-57
---	-------------------------

registracijos numeris ir data.	
--------------------------------	--

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
Medicininis inventoriųs	550	550	Parama gauta neatlygintinai iš anoniminio remėjo
Suma iš viso:	550		

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
Medicininis inventoriųs	5vnt.	550	
Iš viso:	5vnt.		

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.

Medicininis inventoriųs atiduotas į skyrius pagal poreikį. Informuotos vyr. slaugytojos.

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

Inventorius naudojamas pagal paskirtį.

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 piniginemis 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 iš anoniminio rėmėjo	1	

Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė	Farmakotechnikė-Vitalija Urbanavičienė
Data: 2026-03-26	2026-03-26
Parašas	