

Ūkininkų ir kitų asmenų, užsiimančių žemės ūkio veikla, konsultavimo išlaidų finansavimo taisyklių 9 priedas

(Pagalbos gavėjų sąrašo forma)

(Konsultavimo veiklos vykdytojo pavadinimas)

Nacionalinei mokėjimo agentūrai
prie Žemės ūkio ministerijos

PAGALBOS GAVĖJŲ SĄRAŠAS

Nr. _____
(data)

Pagal sutartį Nr. _____

Konsultacijų teikimo laikotarpis: nuo _____ iki _____

Konsultacijų srities pavadinimas: _____

Konsultacijų rūšies pavadinimas: _____

Eil. Nr.	Pagalbos gavėjas				Konsul- tacijų teikimo data	Konsultacijų teikimo būdas ir vieta	Konsultavimo sritis	Konsul- tacijos ir konsultacin- io renginio trukmė, val	Pagalbos suma už suteiktą konsul- taciją ir konsultaci- nį renginį, Eur
	Galutinio pagalbos gavėjo vardas ir pavardė arba įmonės pavadinimas (faktiškai paslaugą gavęs asmuo (vardas, pavardė, tel. Nr.))	Asmens arba įmonės kodas	Adresas (savivaldybės pavadinimas	Telefono Nr.					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
n									
Iš viso:									

Pastaba. Lentelė užpildoma ir teikiama Excel formatu, pagalbos suma įrašoma su centais po kablelio, be tarpų, be taškų.

(Konsultavimo veiklos vykdytojo vadovo pareigos)

(Parašas)

(Vardas, pavardė)