

Forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos socialinės
apsaugos ir darbo ministro
2009 m. birželio 9 d.
įsakymu Nr. A1-381
2 priedas

SUDERINTA

Statistikos departamento prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės
2009 m. balandžio 30 d. raštu Nr. SD-591

(savivaldybės pavadinimas, adresas, telefonas, el. paštas)

Socialinės apsaugos ir darbo ministerijai
A. Vivulskio g. 11, LT-03610 Vilnius

**20 METŲ KETVIRČIO
VAIKO TEISIŲ APSAUGOS FUNKCIJAI SAVIVALDYBĖSE ĮGYVENDINTI SKIRTŲ
LĖŠŲ PANAUDOJIMO ATASKAITA**

_____ Nr. _____
(užpildymo data)

Eil. Nr.	Išlaidų pavadinimas	Išlaidos, Lt
1.	Darbo užmokestis ir socialinio draudimo įmokos	
2.	Kitos išlaidos	
3.	Iš viso (3 = 1+2)	

(savivaldybės administracijos direktorius arba jo
įgalioto savivaldybės administracijos tarnautojo ar
darbuotojo pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

vyr. buhalteris (finansininkas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(rengėjo pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė, telefono Nr., el. paštas)
