

(Savivaldybių dalyvavimo rengiant ir įgyvendinant užimtumo didinimo programas ataskaitos forma)

(savivaldybės pavadinimas, adresas, telefono nr., el. paštas)

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

20 ____ METŲ ____ KETV.
SAVIVALDYBIŲ DALYVAVIMO RENGIANČIŲ IR ĮGYVENDINANČIŲ UŽIMTUMO DIDINIMO PROGRAMAS ATASKAITA

____ Nr. ____
(data)

Dalyvavusių savivaldybės užimtumo didinimo programoje asmenų skaičius		Savivaldybės užimtumo didinimo programą baigusiu asmenų skaičius		____ metais vidutinė vieno asmens dalyvavimo užimtumo didinimo programoje trukmė, mėnesiais	____ metų užimtumo didinimo programos dalyvių integracijos į darbo rinką rodiklis, proc.		Savivaldybei patvirtinta lėšų suma, įskaitant patikslinimus, Eur		Iš viso panaudota lėšų, Eur		iš jų:		Vidutiniškai 1 asmeniui panaudota lėšų priemonėms finansuoti, Eur
Nuo metų pradžios	Per ____ ketvirtį	Nuo metų pradžios	Per ____ ketvirtį		Užimtų per 3 mėn. baigus dalyvauti programoje dalis, proc.	Užimtų praėjus 3 mėn. po dalyvavimo programoje dalis, proc.	____ ketvirtis	einamieji metai	____ ketvirtis	nuo metų pradžios	administra- vimo išlaidoms, Eur	administra- vimo išlaidoms, proc.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

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

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(padalinio vadovo pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(rengėjo vardas ir pavardė, telefono nr., el. paštas)