

Akredituotos socialinės reabilitacijos
asmenims su negalia bendruomenėje
paslaugos finansavimo sutarties
3 priedas

(Paslaugos teikėjo pavadinimas)

(Paslaugos teikėjo kodas, adresas, telefono Nr., el. pašto adresas)

(Priemonės pavadinimas ir kodas)

**FINANSINĖS APSKAITOS DOKUMENTŲ, PAGRINDŽIANČIŲ VALSTYBĖS BIUDŽETO LĖŠŲ PANAUDOJIMĄ
202__ M _____KETVIRTĮ, SUVESTINĖ**

202__ m. _____ d. Nr. _____

Eil. Nr.	Išlaidų rūšies pavadinimas	Dokumento pavadinimas, numeris, data (PVM sąskaita faktūra, darbo užmokesčio priskaičiavimo žiniaraštis, avansinė apyskaita, kelionių nurašymo aktas, finansinė pažyma ir t. t.)	Prekės, paslaugos pavadinimas	Suma pagal dokumentą (Eur, ct)
1.	2.1.1.1.1.1. Darbo užmokestis pinigais.			
2.	2.1.2.1.1.1. Socialinio draudimo įmokos			

3.	2.7.3.1.1.1. Darbdavių socialinė parama pinigais			
4.	2.2.1.1.1.05. Ryšių įrangos ir ryšių paslaugų įsigijimo išlaidos			
5.	2.2.1.1.1.06. Transporto išlaikymo ir transporto paslaugų įsigijimo išlaidos			
6.	2.2.1.1.1.15. Materialiojo turto paprastojo remonto prekių ir paslaugų įsigijimo išlaidos			
7.	2.2.1.1.1.14. Materialiojo ir nematerialiojo turto nuomos išlaidos			
8.	2.2.1.1.1.20. Komunalinių paslaugų įsigijimo išlaidos			
9.	2.2.1.1.1.21. Informacinių technologijų prekių ir paslaugų įsigijimo išlaidos			

10.	2.2.1.1.1.30. Kitų prekių ir paslaugų įsigijimo išlaidos			
11.	2.2.1.1.1.02. Medikamentų ir medicininių prekių bei paslaugų įsigijimo išlaidos			
12	2.2.1.1.1.16. Kvalifikacijos kėlimo išlaidos			
IŠ VISO				

Pastaba: teikiama už ataskaitinį ketvirtį

(Vykdytojo vadovo ar jo įgalioto asmens pareigos)

(parašas)

(vardas pavardė)

Apskaitą tvarkantis asmuo

(parašas)

(vardas ir pavardė)