
(organizacijos pavadinimas)

(organizacijos kodas, adresas, telefono Nr., el. pašto adresas)

„Didinti socialinių paslaugų prieinamumą“ 10.01.01.10
(programos pavadinimas ir kodas)

DETALI IŠLAIDŲ SĄMATA (SAVIVALDYBĖS LĖŠOS)

202 m. _____ d. Nr. _____
Šiauliai

Eil. Nr.	Išlaidų pavadinimas	Suma (eurais)	Išlaidų pagrindimas (pagrįsti, kokiai veiklai planuojamos išlaidos, ir nurodyti kiekius ir kt.)
1.	Ryšio paslaugos (tiesiogiai paslaugas teikiančių darbuotojų ir kt.)		
2.	Kanceliarinės prekės		
3.	Patalpų nuoma		
4.	Kitos išlaidos (nuolatinis autobuso bilietas darbo dienomis, darbuotojų draudimas ir kt.)		
Iš viso			

Paslaugos teikėjo
vadovas

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Paslaugos teikėjo
vyriausiasis buhalteris

A. V.

(parašas)

(vardas ir pavardė)