

(Savivaldybės administracijos pavadinimas)

20__ M. IŠLAIDŲ SĄMATA Nr.

(data)

Programa: Nevyriausybinių organizacijų ir bendruomenių plėtra**Valstybės funkcija:** Kiti jokiai grupei nepriskirti su socialine apsauga susiję reikalai**Priemonė:** Remti bendruomeninę veiklą savivaldybėse

05.02

10.09.01.01

05002010401

Pagrindas:

(Socialinės apsaugos ir darbo ministro įsakymo Nr., data arba motyvuoto prašymo Nr., data)

(Eur)

Eil. Nr.	Išlaidų kodas	Išlaidų pavadinimas	Metinė suma	Iš jų ketvirčiais			
				I	II	III	IV
1.		Išlaidos iš viso (4+7):					
2.	2.1.1.1.1.1	Darbo užmokestis pinigais					
3.	2.1.2.1.1.1	Socialinio draudimo įmokos					
4.		Iš viso (2+3):					
5.	2.8.1.1.1.2	Kitiems einamiesiems tikslams					
6.	2.8.1.2.1.1	Pervedamos lėšos (kapitalui formuoti)					
7.		Iš viso (5+6):					

.....

.....

A.V.

.....

.....

.....

A. V.

A.V.

.....