

(Savivaldybės administracijos pavadinimas)

MOTYVUOTAS PAŠYMAS DĖL VALSTYBĖS BIUDŽETO LĖŠŲ PERSKIRSTYMO Nr.

(data)

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

05.02
10.09.01.01
05002010401

Prašome leisti perskirstyti lėšas:

(Nurodoma priežastis)

(Eur)

Eil. Nr.	Išlaidų kodas	Išlaidų pavadinimas	Perskirstoma 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):					

Ištaigos vadovas

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Vyr. finansininkas (būhalteris)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Rengėjas:

(Vardas, pavardė, parašas, telefono Nr., el. pašto adresas)