|  |
| --- |
| Klaipėdos miesto sportinės veiklos projektų finansavimo iš Klaipėdos miesto savivaldybės biudžeto tvarkos aprašo6 priedas |

**PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO ATASKAITA**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

|  |
| --- |
|  |

(organizacijos pavadinimas, vadovo telefono Nr., el. pašto adresas)

|  |
| --- |
|  |

(programos pavadinimas, biudžeto lėšų naudojimo sutarties data, numeris)

**I. SAVIVALDYBĖS BIUDŽETO LĖŠŲ PANAUDOJIMĄ PAGRINDŽIANČIŲ DOKUMENTŲ REGISTRAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Išlaidų pagal patvirtintą sąmatą prie sutarties pavadinimas** | **Pagal išlaidų sąmatą iš savivaldybės biudžeto skirta suma (Eur)** | **Faktiškai panaudota iš savivaldybės biudžeto lėšų skirta suma (Eur)** | **Dokumentą užpildžiusios organizacijos pavadinimas** | **Dokumento data ir Nr.** | **Dokumento pavadinimas***(PVM sąskaita faktūra, atlyginimų apskaičiavimo žiniaraštis, avansinė apyskaita, medžiagų nurašymo aktai ir t. t.)* | **Detalus paslaugos, prekės ar kito ūkinio įvykio aprašymas** | **Dokumento suma (Eur)** |
| **1.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Pastabos:*  |
| **Iš viso:** |  |
| **2.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Pastabos:* |
| **Iš viso:** |  |
| **3.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Pastabos:* |
| **Iš viso:** |  |
| **4.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Pastabos:* |
| **Iš viso:** |  |
| **IŠ VISO:** |  |

**II. PROGRAMOS VYKDYMO REZULTATŲ ANALIZĖ**

|  |
| --- |
| **Įvykdytos programos aprašymas** *(Ar sėkmingai pavyko įgyvendinti programą? Kokie uždaviniai įgyvendinti? Kokios teigiamos ar neigiamos priežastys turėjo įtakos programos vykdymui?* *Kokią naudą suteikė programa visuomenei ar jos daliai?)* |
|  |
| **Bendras programoje dalyvavusių asmenų skaičius** |  |
| **Programą įgyvendinusių asmenų skaičius** |  |
| **Programos įgyvendinimo vietos** *(patalpų (erdvės) adresas, trumpas aprašymas)* |
|  |
| **Gautų lėšų programai įgyvendinti detalizavimas pagal šaltinius:** |
| Kūno kultūros ir sporto rėmimo fondo lėšos  |  |
| Savivaldybės lėšos |  |
| ES struktūrinių fondų lėšos  |  |
| Tarptautinių sporto organizacijų lėšos |  |
| Rėmėjų lėšos |  |
| Nuosavos lėšos |  |
| Kitų šaltinių lėšos (įvardyti) |  |
| IŠ VISO |  |
| **Papildoma informacija** *(Siūlymai, pageidavimai ir pastebėjimai dėl programos įgyvendinimo. Pasiūlymai ar pageidavimai Sporto ir kūno kultūros skyriui. Kita papildoma informacija)* |
|  |

***Tvirtiname, kad pateikta informacija yra tiksli ir teisinga***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(pareigos) (parašas) (vardas ir pavardė)*

*A. V.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(data ir telefono Nr.)*