VšĮ Kupiškio ligoninės direktoriaus

2023 m. spalio 19 d. įsakymo Nr. 1-55

1 priedas

**(Paramos panaudojimo ataskaitos forma)**

PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA VIEŠOJI ĮSTAIGA

KUPIŠKIO LIGONINĖ

Krantinės g.28, LT- 40117 Kupiškis, tel. (0 459) 35400, el.p. sekretore@kupiskioligonine.lt

Ataskaitos pateikimo data:

2025.05.30

1. **INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ**

|  |  |
| --- | --- |
| Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas | Fiziniai asmenys (VMI iki 1.2 % GPM) |
| Paramos davėjo juridinio asmens kodas | Nėra |
| Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas) | Parama duodama remiantis Lietuvos Respublikos labdaros ir paramos įstatymu Paramos gavėjotikslams, uždaviniams ir funkcijoms, kurie nurodyti Paramos gavėjo įstatuose, įgyvendinti. |
| Paramos dalykas | Piniginės lėšos |
| Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma) | Be sutarties |
| Paramos pradžios data | 2025.05.30 |
| Paramos pabaigos data | 2025.05.30 |
| Bendra paramos vertė, Eur | 895,86  |

1. **INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ**

|  |
| --- |
| *Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:** *aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;*
* *nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;*
 |
| Įsigytas projektorius Epson Laser Projector L210SF Full HD (1920x1080) |

1. **INFORMACIJA APIE PARAMOS, KAI PARAMAI TEIKIAMOS PINIGINĖS LĖŠOS, PANAUDOJIMĄ**

|  |
| --- |
| *Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.**Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą paramos viešinimui.* |
| **Išlaidų pavadinimas** | **Planuota išlaidų suma Eur** | **Faktiškai išleista suma, Eur** | **Pastabos** |
| Projektorius Epson Laser Projector L210SF Full HD (1920x1080) | 895,86 | 895,86 | Bendra suma 1525,00 Eur895,86 Eur mokėta iš 1,2 proc; 629,14 Eur mokėta iš SPEC lėšų. |
| Suma iš viso: | 895,86 | 895,86 |  |

1. **INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ**

|  |
| --- |
| *Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.**Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.* |
| **Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas** | **Kiekis (apimtys)** | **Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur** | **Pastabos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Iš viso: |  |  |  |

1. **PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS**

|  |
| --- |
| *Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote.* |
| Informacija pateikta įstaigos interneto svetainėje. |

1. **IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŲ YRA)**
2. **PRIEDAI**

*Prie Paramos panaudojimo ataskaitos privalo būti pridėti pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo – perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta piniginėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Dokumento pavadinimas** | **Lapų skaičius** | **Pastabos** |
| 1. | 2025-05-30 PVM s/f UAB „ST Biuro sistemos“ BSB069349 (1525,00 Eur) | 1 |  |