

VšĮ Kruopių ambulatorijos  
2022 m. Sausio 07 d. įsakymo Nr. T-2/22  
1 priedas

**PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**  
**VšĮ Kruopių ambulatorija, įstaigos kodas 253083080, Papilės g. 8, Kruopiai**  
*Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas*

Ataskaitos pateikimo data:

2024-12-13

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

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	Fiziniai asmenys (Iš VMI iki 1,2 procentų GPM)
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	-
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Įstatuose nustatytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui
Paramos dalykas	Piniginės lėšos
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	Be sutarties
Paramos pradžios data	2024-01-01
Paramos pabaigos data	2024-12-31
Bendra paramos vertė, Eur	<b>618,80</b>

**2. 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.;*

Gauta parama panaudota įstaigos veikloje. Užsakyta spauda ir nupirktą papildomų medicinos priemonių kurios padeda kasdienėje veikloje užtikrinti teikiamų paslaugų kokybę.

**3. 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.*

<b>Išlaidų pavadinimas</b>	<b>Planuota išlaidų suma Eur</b>	<b>Faktiškai išleista suma, Eur</b>	<b>Pastabos</b>
Lėšos skirtos trumpalaikio turto įsigijimui	312,06	312,06	Sąskaita faktūra Nr. ANL2027380
Lėšos skirtos trumpalaikio turto įsigijimui	80,64	80,64	PPB2401001871
Suma iš viso:	392,70	392,70	

#### **4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ**

*Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.*

*Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.*

<b>Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas</b>	<b>Kiekis (apimtys)</b>	<b>Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur</b>	<b>Pastabos</b>
Iš viso:	0,00	0,00	

#### **5. 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.*

Apie gautą paramą darbuotojai informuojami kas savaitiniuose susirinkimuose.

Informacija skelbiama įstaigos interneto svetainėje  
[www.kruopiuambulatorija.lt](http://www.kruopiuambulatorija.lt)

## 6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŪ YRA)

--

## 7. PRIEDAI

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

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Dokumento pavadinimas</b>	<b>Lapų skaičius</b>	<b>Pastabos</b>
1.	Sąskaita faktūra PPB2401001871	1	AB Lietuvos paštas
2.	Sąskaita faktūra Nr. ANL2027380	1	UAB Analizė
3.			
4.			
5.			

<b>Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė</b>	
<b>Data</b>	2024-12-13
<b>Parašas</b>	Direktorė Angelė Mickuvienė