

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:

2025-12-13

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

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	
Paramos dalykas	
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	
Paramos pradžios data	
Paramos pabaigos data	
Bendra paramos vertė, Eur	

**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.;*

Parama panaudota įstatuose nustatytų uždavinių ir funkcijų įgyvendinimui. 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	304,73	304,73	Sąskaita faktūra Nr. ANL2044674 ir ANL2044740
Lėšos skirtos trumpalaikio turto įsigijimui	80,64	80,64	PPB2501001889
Suma iš viso:	385,37	385,37	

#### **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. ANL2044674 ir ANL2044740 (dalis)	2	UAB Analizė
3.			
4.			
5.			

<b>Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė</b>	
<b>Data</b>	2025-12-22
<b>Parašas</b>	Direktorė Angelė Mickuvienė