

## 2 PRIEDAS. PAŽYMA DĖL PROJEKTO DALYVIŲ IŠLAIKYMO IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO

(Pažymos dėl projekto dalyvių išlaikymo išlaidų apmokėjimo forma)



### PAŽYMA DĖL PROJEKTO DALYVIŲ IŠLAIKYMO IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO

\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
(data)

#### 1. BENDROJI DALIS

Projekto vykdytojo rekvizitai	Pavadinimas	
	Kodas	
Projekto duomenys	Pavadinimas	
	Kodas	
Ataskaitinis laikotarpis	nuo 20__ __ __	iki 20__ __ __

#### 2. INFORMACIJA APIE DALYVIŲ IŠLAIKYMO IŠLAIDŲ APMOKĖJIMĄ

Fizinio rodiklio Nr.	Projekto dalyvio vardas, pavardė	Fiksuotasis įkainis, numatytas Projekto sutartyje, Eur	Pilnų dienų skaičius, kurias projekto dalyvis buvo reabilitacijos įstaigoje	Deklaruojama suma, Eur	Pastabos*
1	2	3	4	5 = (3)*(4)	6
				-	
				-	
				-	
				-	
<b>Iš viso:</b>				-	

\* įrašoma pastaba, jei deklaruojama suma (5 stulpelis) yra mažesnė, nei fiksuotojo įkainio (3 stulpelis) ir kompensuojamų pilnų dienų skaičius, kurias projekto dalyvis buvo reabilitacijos įstaigoje (4 stulpelis) sandauga.

\_\_\_\_\_  
(Projekto vykdytojo institucijos/ organizacijos vadovo arba jo įgalioto asmens pareigos)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)



## 2 PRIEDAS. PAŽYMA DĖL PROJEKTO DALYVIŲ IŠLAIKYMO IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO

(Pažymos dėl projekto dalyvių išlaikymo išlaidų apmokėjimo forma)



### PAŽYMA DĖL PROJEKTO DALYVIŲ IŠLAIKYMO IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO

Nr. \_\_\_\_\_

(data)

#### 1. BENDROJI DALIS

Projekto vykdytojo rekvizitai	Pavadinimas	
	Kodas	
Projekto duomenys	Pavadinimas	
	Kodas	
Ataskaitinis laikotarpis	nuo 2016 04 01	iki 2016 04 30

#### 2. INFORMACIJA APIE DALYVIŲ IŠLAIKYMO IŠLAIDŲ APMOKĖJIMĄ

Fizinio rodiklio Nr.	Projekto dalyvio vardas, pavardė	Fiksuotasis įkainis, numatytas Projekto sutartyje, Eur	Pilnų dienų skaičius, kurias projekto dalyvis buvo reabilitacijos įstaigoje	Deklaruojama suma, Eur	Pastabos**
1	2	3	4	5 = (3)*(4)	6
1.1.1.	Vardas pavardė 1	8.25	30.00	247.50	
1.1.1.	Vardas pavardė 2	8.25	30.00	247.50	
1.1.1.	Vardas pavardė 3	8.25	25.00	206.25	
1.1.1.	Vardas pavardė 4	8.25	20.00	165.00	
<b>Iš viso:</b>				<b>866.25</b>	

\* įrašoma pastaba, jei deklaruojama suma (5 stulpelis) yra mažesnė, nei fiksuotojo įkainio (3 stulpelis) ir kompensuojamų pilnų dienų skaičius, kurias projekto dalyvis buvo reabilitacijos įstaigoje (4 stulpelis) sandauga.

(Projekto vykdytojo institucijos/ organizacijos vadovo arba jo įgalioto asmens pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

