

## PARAMOS PANAUDIOJIMO ATASKAITA

**VIEŠOJI ĮSTAIGA KLAIPĖDOS VAIKŲ LIGONINĖ**  
**190468188, K.Donelaičio g. 7, Klaipėda LT - 32140**

**Ataskaitos pateikimo data: 2024 03 01**

### 1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĒJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	<b>BĮ Klaipėdos sutrikusio vystymosi kūdikių namai</b>
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	290470820
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Parama duodama remiantis Lietuvos Respublikos labdaros ir paramos įstatymu Paramos gavėjo tikslams, uždaviniams ir funkcijoms, kurie nurodyti Pramos gavėjo įstatoose įgyvendinimo
Paramos dalykas	Medicininės prekės
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	<b>2023-11 29</b>
Paramos pradžios data	<b>2023-11-29</b>
Paramos pabaigos data	<b>2024-02-29</b>
Bendra paramos vertė, Eur	<b>1546,60</b>
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, piniginėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

### 2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDIOJIMĄ

*Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:*

- aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiekus rezultatus;
- nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;

Asmens sveikatos priežiūros paslaugos

### 3. INFORMACIJA APIE PARAMOS, KAI PARAMAI TEIKIAMOS PINIGINĖS LĘŠOS, PANAUDIOJIMĄ

*Prašome pateikti detalų 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
Suma iš viso:			

#### 4. 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
Medicininės prekės	3676 vnt.	1546,60	
Iš viso:	3676 vnt.	1546,60	

#### 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. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.

Informacija pateikta įstaigos internetinėje svetainėje.

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

--

#### 7. PRIEDAI

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

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos aktas 2023-11 29 Nr.14	1	

