

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

**Ataskaitos pateikimo data: 2023 09 30**

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

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	<b>UAB „Jūsų flintas“</b>
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	134839832
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Parama duodama remiantis Lietuvos Respublikos labdaros ir paramos įstatymu Paramos gavėjo tikslams, uždaviniams ir funkcijoms, kurie nurodyti Paramos gavėjo įstatuose įgyvendinimo
Paramos dalykas	Medžiagos
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma)	<b>2023-04-27</b>
Paramos pradžios data	<b>2023-04-27</b>
Paramos pabaigos data	<b>2023-09-30</b>
Bendra paramos vertė, Eur	<b>10021,90 Eur</b>
Jei per pastaruosius dvejus metus gauta tokia pat parama (toku pat dalyku, pvz., vaistais, pinigineis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data	

**2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ**

<i>Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;</i></li><li>• <i>nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;</i></li></ul>
Asmens sveikatos priežiūros paslaugos

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

<i>Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.</i> <i>Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą paramos viešinimui.</i>
--

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	15000 vnt.	10021,90	
Iš viso:	15000 vnt.	10021,90	

#### 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 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.).*

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius	Pastabos
1.	Paramos aktas 2023-04-27 Nr.8	1	