
(Lėšų gavėjo pavadinimas)

(Juridinio asmens kodas ir buveinės adresas)

Programa: _____

Priemonė: _____

(Veiklos, Projekto pavadinimas)

BIUDŽETO IŠLAIDŲ SĄMATOS VYKDYMO 20_ M. _____MĖN. __D. ATASKAITA

(data) Nr. _____

(Euris ir centais)

Išlaidų ekonominės klasifikacijos kodas	Asignavimų planas metams, įskaitant patikslinimus	Asignavimų planas ataskaitiniam laikotarpiui, įskaitant patikslinimus	Gauti asignavimai		Kasinės išlaidos		Grąžinta einamųjų metų finansavimo sumų	
			Per ataskaitinį ketvirtį	Nuo metų pradžios	Per ataskaitinį ketvirtį	Nuo metų pradžios	Iki 20..-12-15	Nuo 20..-01-01 iki 20..-01-05
IŠ VISO:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

(Lėšų gavėjo vadovo pareigos)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

(Lėšų gavėjo finansininko pareigos)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Centralizuotos buhalterinės apskaitos skyriaus atsakingas darbuotojas už Asignavimų valdytojo vedamą apskaitą

(Vardas, pavardė, parašas)