Visuomenės sveikatos priemonių, finansuojamų Vilniaus rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos lėšomis, paraiškų atrankos konkurso organizavimo tvarkos aprašo

2 priedas

**(Pažymos forma)**

**PAŽYMA**

202\_ m. \_\_\_\_ mėn. \_\_\_ d.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(organizacijos pavadinimas, teisinė forma, kodas)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Informacija apie organizaciją\*** | **Taip** | **Ne** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Organizacija yra likviduojama, organizacijos veikla sustabdyta ar apribota |  |  |
| 2. | Organizacija turi neįvykdytų mokesčių ar socialinio draudimo įmokų mokėjimo įsipareigojimų pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus |  |  |
| 3. | Tarp Vilniaus rajono savivaldybės administracijos ir organizacijos vyksta teisminiai ginčai dėl organizacijos padaryto ankstesnių priemonių įgyvendinimo sąlygų pažeidimo ar yra įsiteisėjęs teismo sprendimas, kad organizacija pažeidė kitą sutartį dėl paramos skyrimo iš Europos Sąjungos arba Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšų |  |  |
| 4. | Organizacija pateikė praėjusiais metais vykdytos priemonės metinės veiklos ataskaitą, finansines ataskaitas ir išlaidas pagrindžiančių dokumentų kopijas (pildoma, jei buvo skirtas finansavimas) |  |  |

\* Pažymėti teisingą atsakymą. Pažymėjus 1–3 punktuose teigiamą atsakymą, detalizuoti aplinkybes.

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

Organizacijos vadovas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas ir pavardė)

A. V.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_