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

3 priedas

**(Pažymos apie organizacijos turimą lėšų įnašą priemonei vykdyti forma)**

**PAŽYMA APIE ORGANIZACIJOS TURIMĄ LĖŠŲ ĮNAŠĄ PRIEMONEI VYKDYTI**

202\_ m. \_\_\_\_ mėn. \_\_\_ d.

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

(organizacijos pavadinimas, teisinė forma, kodas)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Finansavimo šaltinis**\* | **Lėšų suma (Eur)** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Organizacijos finansinis indėlis priemonei įgyvendinti |  |
| 2. | Rėmėjų, fondų lėšos |  |
| 3. | Kitų šaltinių lėšos |  |
| Iš viso | |  |

\*Nurodyti pavadinimą, pridėti finansavimą patvirtinančio dokumento kopiją (garantinis raštas, sąskaitos išrašo kopija)

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga. Man žinoma, kad, nesant finansavimą patvirtinančių dokumentų kopijų, laikoma, jog priemonė bus įgyvendinama tik iš Vilniaus rajoo savivaldybės biudžeto lėšų ir balai už 4.1 kriterijų (Vilniaus rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos priemonių, finansuojamų Vilniaus rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos lėšomis atrankos konkurso organizavimo tvarkos aprašo 4 priedas) neskiriami.

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

(parašas) (vardas ir pavardė)

A. V.

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