

PATVIRTINTA  
VšĮ Regioninės Mažeikių ligoninės direktoriaus  
2022 m. sausio 18 d. įsakymu Nr. V1-6  
VšĮ Regioninės Mažeikių ligoninės Paramos inicijavimo,  
gavimo, apskaitos ir viešinimo tvarkos aprašo  
**1 Priedas**

**PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**  
**VŠĮ REGIONINĖ MAŽEIKIŲ LIGONINĖ 166913899, J.Basanavičiaus g.24, Mažeikiai**  
*Paramos gavėjo pavadinimas, kodas, adresas*

**Ataskaitos pateikimo data: 2022-02-02**

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

Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas	UAB „Novo Nordisk Pharma“
Paramos davėjo juridinio asmens kodas	300114028
Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas)	Pacientų gydymui.
Paramos dalykas	MEDIKAMENTAI
Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikomas)	2021-01-18 priėmimo- perdavimo aktas Nr.18; 2021-04-20 priėmimo- perdavimo aktas Nr.20.
Paramos pradžios data	2021-01-18
Paramos pabaigos data	2021-04-20
Bendra paramos vertė, Eur	156,97EUR

**2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ**

*Trumpai aprašyti, kaip buvo panaudota parama:*

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

Parama perduota į Ligoninės vaistinės skyrių, kuri paskirsto vaistus pacientų gydymui pagal poreikį.

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

*Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.*

*Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą paramos viešinimui.*

<i>Išlaidų pavadinimas</i>	<i>Planuota išlaidų suma Eur.</i>	<i>Faktiškai išleista suma Eur</i>	<i>Pastabos</i>
Ne pinigines lėšos			
<b>Suma iš viso:</b>			

**4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ**

*Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.*

*Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.*

<i>Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas</i>	<i>Kiekis (apimtis)</i>	<i>Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur</i>	<i>Pastabos</i>
Medikamentai	4 įpok.		

viso:

4 įpok.

156,97EUR

## 5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS

*Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautų paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote.*

Kiekvienas ligoninės darbuotojas, turi galimybę kreiptis į Ligoninės buhalterijos skyrių, kuriame bus suteikta jų prašoma informacija apie paramos gavimą.

Visa informacija viešinama ligoninės internetinėje svetainėje, skiltyje > Parama.

## 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.).*

<i>Eil. Nr.</i>	<i>Dokumento pavadinimas</i>	<i>Lapų slaičius</i>	<i>Pastabos</i>
1	priėmimo- perdavimo aktas	1	2021-01-18 Nr.18
2	priėmimo- perdavimo aktas	1	2021-04-20 Nr. 20.

