Savivaldybės biudžeto lėšų naudojimo

 Jaunimo iniciatyvų projektui

 įgyvendinti sutarties 3 priedas

(įstaigos, organizacijos pavadinimas, kodas)

 (buveinės adresas, telefonas, el. pašto adresas)

(projekto pavadinimas)

**JAUNIMO INICIATYVŲ PROJEKTO ĮGYVENDINIMO ATASKAITA**

20\_\_\_\_ m.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

Šiauliai

|  |  |
| --- | --- |
| Sutartis Nr., data | SŽ- |
| Projekto įgyvendinimo laikas, vieta |  |
| Trumpas projekto tikslų, uždavinių ir veiklų įgyvendinimo aprašymas *(iki 300 žodžių)* |  |
| Visas projekto biudžetas Eur *(savivaldybės lėšos (SB), valstybės lėšos (VB), projekto vykdytojo, rėmėjų lėšos ir kt.)* |  |
| Informacija apie projektui įvykdyti panaudotas kitas projekto vykdytojo lėšas ir (ar) rėmėjų suteiktą paramą, nurodant jos finansinę išraišką | *Finansavimo šaltinis* | *Finansinė prisidėjimo (paramos) išraiška Eur* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Projekto vykdytojai | *Bendras projekto vykdytojų skaičius* | *Projekto vykdytojų nuo 14 iki 29 metų skaičius* |
|  |  |
| Projekto dalyviai | *Bendras projekto dalyvių skaičius* | *Projekto dalyvių nuo 14 iki 29 metų skaičius* |
|  |  |
| Į projekto veiklas įtrauktų, socialinę atskirtį patiriančių, asmenų skaičius | *Bendras skaičius* | *Jaunimo nuo 14 iki 29 metų skaičius* |
|  |  |
| Į aktyvią jaunimo organizacijų veiklą įsitraukusių jaunų žmonių skaičius |  |
| Informacija apie projektą viešojo informavimo priemonėse  |  |
| Ryšys tarp rezultato, kurį numatėte, ir rezultato, kurį pasiekėte. *(Pageidautumėme, kad ši lentelė būti pildoma kiekvienam projekto paraiškos įvardintam atskiram uždaviniui (rezultatui)* |
| *Planuotas rezultatas (-ai) (įrašykite iš paraiškos)* | *Pasiektas rezultatas*  | *Aprašykite, kaip pasiekėte rezultato, įvardinkite tokios sėkmės/nesėkmės priežastis* |
| *Kokybinis* *rodiklis* | *Kiekybinis**rodiklis* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Bendradarbiavimas*(Jeigu projektas buvo įgyvendinamas kartu su partneriais – nurodykite juos, kaip partneriai prisidėjo prie projekto įgyvendinimo, kokios buvo bendradarbiavimo su partneriais formos?)* |  |
| Projekto nauda, tęstinumas |  |
| Projekto įgyvendinimo metu kilusios problemos |  |
| Bendro pobūdžio komentarai ar pasiūlymai  |  |

**Tvirtinu, kad visa nurodyta informacija yra išsami ir teisinga.**

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

*(juridinio asmens vadovo pareigos)*  *(parašas)* *(vardas ir pavardė)*

Ataskaitą užpildęs asmuo:

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

*(vardas ir pavardė, tel., el. paštas)*

Ataskaitą priėmė:

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

*(Savivaldybės administracijos darbuotojo vardas, pavardė, pareigų pavadinimas, parašas ir data)*