

Bendruomeninių organizacijų veiklos projektų
finansavimo Kėdainių rajono savivaldybės biudžeto
lėšomis 2025 metų konkurso organizavimo nuostatų
4 priedas

(Projekto vykdymo patikrinimo ataskaitos forma)

**BENDRUOMENINĖS ORGANIZACIJOS VEIKLOS PROJEKTO VYKDYMO PATIKRINIMO
ATASKAITA**

Patikrinimo data	
Tikrinamasis subjektas (projekto vykdytojo pavadinimas)	
Patikrinimo tikslas	
Patikrinimo metodika	
Projekto veiklos pavadinimas	
Veiklos aprašymas	
Veiklos vykdymo vieta	
Išvados / rekomendacijos	

Patikrinimą atliko:

(Vardas, pavardė, pareigos ir parašas)

Patikrinime dalyvavo:

(Vardas, pavardė, pareigos)

Patikrinimo akto kopiją gavau:

(Vardas, pavardė, pareigos ir parašas)