

Nevyriausybių organizacijų institucinio stiprinimo ir veiklos plėtojimo projektų finansavimo Kėdainių rajono savivaldybės biudžeto lėšomis konkurso nuostatų 5 priedas

*(Projekto veiklų vykdymo patikrinimo ataskaitos forma)*

**NEVYRIAUSYBINIŲ ORGANIZACIJŲ INSTITUCINIO STIPRINIMO IR VEIKLOS PLĖTOJIMO PROJEKTO VEIKLŲ VYKDYMO PATIKRINIMO ATASKAITA**

<b>Patikrinimo data</b>	
<b>Tikrinamasis subjektas (projekto vykdytojo pavadinimas)</b>	
<b>Patikrinimo tikslas</b>	
<b>Patikrinimo metodika</b>	
<b>Projekto veiklos pavadinimas</b>	
<b>Veiklos aprašymas</b>	
<b>Veiklos vykdymo vieta</b>	
<b>Veikloje dalyvaujančių asmenų skaičius: planuotas / faktinis</b>	
<b>Išvados / rekomendacijos</b>	

Patikrinimą atliko:

\_\_\_\_\_ (Vardas, pavardė, pareigos ir parašas)

Patikrinime dalyvavo:

\_\_\_\_\_ (Vardas, pavardė, pareigos)

Patikrinimo akto kopiją gavau:

\_\_\_\_\_ (Vardas, pavardė, pareigos ir parašas)