

Projektų dalinio finansavimo Kėdainių
rajono
savivaldybės biudžeto lėšomis atrankos
konkurso nuostatų
4 priedas

(Projekto veiklų vykdymo patikrinimo ataskaitos forma)

**PROJEKTO, DALINAI FINANSUOTO KĖDAINIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS
BIUDŽETO LĖŠOMIS, VEIKLŲ VYKDYMO PATIKRINIMO ATASKAITA**

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

Patikrinimą atliko:

(Vardas, pavardė, pareigos ir parašas)

Patikrinime dalyvavo:

(Vardas, pavardė, pareigos)

Patikrinimo ataskaitos kopiją gavau:

(Vardas, pavardė, pareigos ir parašas)