

Socialinių projektų atrankos, finansavimo  
ir kontrolės taisyklių  
3 priedas

\_\_\_\_\_  
(įstaigos, organizacijos pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(įstaigos kodas, adresas, telefonas, faksas, el. paštas)

Palangos miesto savivaldybės administracijos  
Socialinės rūpybos skyriui  
Žvejų g. 47  
LT-00137 Palanga

**SOCIALINIO PROJEKTO VEIKLOS VYKDYMO ATASKAITA**

Nr. \_\_\_\_\_

(data)

Sutartyje nurodytas ataskaitos pateikimo terminas: \_\_\_\_\_

Projekto pavadinimas	
Sutarties data ir numeris	
Planuotas projekto įgyvendinimo laikotarpis	nuo _____ iki _____
Faktinis projekto įgyvendinimo laikotarpis	nuo _____ iki _____

**Projekto tikslas**

**Problemos / situacijos analizė** (glaustai aprašykite problemą, kurią siekta spręsti vykdant projektą):

**Projekto veikla nukreipta teikti šias socialines paslaugas:**

- pagalbos į namus paslaugas
- dienos socialinės globos
- maitinimo organizavimo
- sociokultūrinės paslaugas
- socialinių įgūdžių ugdymo ir palaikymo
- kita (detalizuokite)

**Socialinių paslaugų gavėjai**

Tikslinė grupė	Paslaugos gavėjų skaičius
Suaugę asmenys su negalia ir jų šeimos	
Senyvo amžiaus asmenys ir jų šeimos	
Socialinės rizikos suaugę asmenys ir jų šeimos	
Socialinės rizikos šeimos	
Kiti asmenys ir šeimos (įvardinti)	

**Projekto uždaviniai, veikla, rezultatai**

Eil. Nr.	Projekto uždaviniai	Veiklos	Planuota veiklos įgyvendinimo data	Veiklos įgyvendinimo data	Pasiekti rezultatai
1.		1.1.			
		1.2.			
2.		2.1.			
		2.2.			
3.		3.1.			
		3.2.			

**Veiklų (paslaugų ir renginių) trukmė / intensyvumas:**

Eil. Nr.	Veikla (paslauga ar renginys)	Vidutinis dalyvių skaičius	Veiklos trukmė/intensyvumas

**Projekto išlaidos**

Išlaidų pavadinimas pagal programos sąmatą	Ataskaitiniam laikotarpiui skirtos lėšos	Faktinis įvykdymas		Viešojo pirkimo apklausos pažymos data
		Suma (Lt)	Išlaidas pateisinančio dokumento data, pavadinimas, numeris	

<b>IŠ VISO:</b>				

3

**Projekto rezultatai**

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Vertinimo rodiklio pavadinimas</b>	<b>Planuota</b>	<b>Pasiekta</b>	<b>Komentarai</b> <i>(aprašykite priežastis, kodėl nepavyko/pavyko laiku įvykdyti planuotų veiklų, su kokiomis problemomis susidūrėte vykdydami veiklas)</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

\_\_\_\_\_  
(projekto vadovas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

A.V.

Patikrino:

\_\_\_\_\_  
(darbuotojo, atsakingo už programos koordinavimą, pareigų pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)