**Pielikums Nr. 3**

**CĒSU NOVADA SOCIĀLĀ DIENESTA**

**LĪDZFINANSĒTĀ PROJEKTA**

(projekta nosaukums), līgums Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FINANŠU LĪDZEKĻU IZLIETOJUMA ATSKAITE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJEKTA PIETEICĒJA NOSAUKUMS | | | | | |  | | | | |
| PROJEKTA VADĪTĀJA VĀRDS, UZVĀRDS | | | | | |  | | | | |
| ĪSTENOŠANAS TERMIŅŠ | | | | | |  | | | | |
| PROJEKTA KOPĒJĀ FINANSĒJUMA SUMMA (EUR) | | | | | |  | | | | |
| NO CĒSU NOVADA SOCIĀLĀ DIENESTA SAŅEMTAIS LĪDZFINANSĒJUMS (EUR) | | | | | |  | | | | |
| **PIEŠĶIRTĀ LĪDZFINANSĒJUMA IZLIETOJUMS** | | | | | | | | | |  |
| Nr.  p.  k. | *Plānotā* tāme | | | *Faktiskā* tāme | | | | | | |
| Izmaksu pozīcijas / Plānotie izdevumi | Summa | Datums | | Izmaksu apliecinoša dokumenta nosaukums, numurs, maksājuma saņēmējs | | No sociālā dienesta pieprasītais finansējums  (EUR) | Pašfinansējums  …%  (EUR) | Par ko maksāts | |
| 1. | *(Paraugs)*  *Ergoterapijas lekcija* | *50,00* | *12.01.2022.* | | *Ŗēķins.nr. 26210, Jānis Bērziņš* | | *40,00* | *10,00* | *Mērķgrupa, norises vieta un datums* | |
| 2. |  |  |  | |  | |  |  |  | |
| 3. |  |  |  | |  | |  |  |  | |
| Kopā: | |  | Kopā: | | | |  |  |  | |

Atskaites iesniegšanas datums:

Atskaiti sagatavoja:

|  |
| --- |
| *Vārds, uzvārds, tālrunis* |
| *Paraksts* |

Pielikumā: Grāmatvedības attaisnojošo dokumentu un apmaksas dokumentu kopijas uz lpp ………