Paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, paramos apskaitos ir viešinimo tvarkos aprašo

1 priedas

**VŠĮ KLAIPĖDOS UNIVERSITETO LIGONINĖS**

(struktūrinis padalinys)

VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninės

Generaliniam direktoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL PARAMOS GAVIMO INICIJAVIMO**

20\_\_\_\_m.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d.

Klaipėda

Prašau inicijuoti paramos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kurią planuojame panaudoti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *[nurodyti paramos dalyką ir visuomenei naudingą tikslą]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gavimą*.* Siekiant užtikrinti paramos, gautos turtu, nenutrūkstamą veikimą, gavus šią paramą bus teikiamos paslaugos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Gautos paramos priežiūrai/išlaikymui/eksploatavimui reikės \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(\* Pildoma tuo atveju, jeigu paramą norima gauti turtu (pvz., laboratorinė įranga ar pan.) ir kurio eksploatacijai bus reikalingos papildomos priemonės (reagentai ir pan.). Nurodyti, kokios bus šio turto priežiūros/išlaikymo ir eksploatavimo išlaidos, siekiant užtikrinti tokio turto (įrangos, pan.) nenutrūkstamą veikimą.)

Aš, pasirašydamas(-a) šį prašymą, pareiškiu ir patvirtinu, kad:

1. esu susipažinęs (-usi) su Labdaros ir paramos įstatymu;
2. už gaunamą paramą neproteguoju paramos teikėjo, dalyvaujančio/dalyvavusio/ dalyvausiančio viešojo pirkimo procedūroje, ir (ar) kitais būdais netoleruoju paramos teikimo, kuris gali būti suprastas kaip kyšininkavimas;
3. parama nėra gaunama mainais už išreikštą ar numanomą susitarimą pirkti, rekomenduoti, paveikti ar kitokiu būdu suteikti palankesnes sąlygas bet kuriam paramos teikėjo platinamam produktui ar paslaugai;
4. parama bus naudojama Ligoninės įstatuose numatytai veiklai, susijusiai su visuomenei naudingais tikslais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[pareigos] [parašas] [vardas, pavardė]

Paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, paramos apskaitos ir viešinimo tvarkos aprašo

2 priedas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PACIENTAMS SKIRTŲ PARAMOS BŪDU GAUTŲ**

**(struktūrinio padalinio pavadinimas)**

**VAISTINIŲ PREPARATŲ** **IR/AR MEDICININIŲ PRIEMONIŲ**

**REGISTRACIJOS ŽURNALAS Nr.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Asmens sveikatos istorijos arba ambulatorinė kortelės Nr. | Vaistinio preparato/medicinos priemonių pavadinimas | Mato vienetas | Vieneto vertė | Skyriaus vyr. slaugytojos arba skiriančio vaistą gydytojo (ambulatorinė konsultacija)spaudas ir parašas | Pastabos |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Vyresnioji slaugytoja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vardas, pavardė, parašas)

Skyriaus vedėjas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė, parašas)

Paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, paramos apskaitos ir viešinimo tvarkos aprašo

3 priedas

**AMBULATORINIAM PACIENTUI**

**PARAMOS VAISTINIAIS PREPARATAIS IR/AR MEDICINOS PRIEMONĖMIS IŠDAVIMO**

**PASKYRIMAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Data | Paciento vardas, pavardė | Asmens sveikatos istorijos Nr. | Vaistinio preparato ir/ar medicininės priemonės pavadinimas | Mato vienetas | Gydytojo spaudas ir parašas | Paciento parašas | Pastabos |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, paramos apskaitos ir viešinimo tvarkos aprašo

4 priedas

**VŠĮ KLAIPĖDOS UNIVERSITETO LIGONINĖS**

**(JURIDINIO ASMENS KODAS 306207585)**

**PARAMOS PANAUDOJIMO ATASKAITA**

**Ataskaitos pateikimo data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJĄ IR PARAMOS SUTARTĮ**

|  |  |
| --- | --- |
| Paramos davėjo vardas ir pavardė arba pavadinimas  |  |
| Paramos davėjo juridinio asmens kodas  |  |
| Tikslas, kuriam skiriama parama (jeigu buvo nurodytas) |  |
| Paramos dalykas |  |
| Paramos sutarties pasirašymo data ir numeris (jei taikoma) |  |
| Paramos pradžios data |  |
| Paramos pabaigos data |  |
| Bendra paramos vertė, Eur |  |
| Jei per pastaruosius 2 (dvejus) metus gauta tokia pat parama (tokiu pat dalyku, pvz., vaistais, piniginėmis lėšomis ir kt.) iš šio paramos davėjo, šios paramos gavimo data |  |

**2. INFORMACIJA APIE PARAMOS DALYKO PANAUDOJIMĄ**

|  |
| --- |
| *Trumpai aprašykite, kaip buvo panaudota parama:* *aprašykite veiklą ir jos tikslą, kuriems panaudotas paramos dalykas, ir pasiektus rezultatus;* *nurodykite paramos dalyko sukurtą naudą ir vertę visuomenei, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, tikslinėms grupėms, netiesioginiams naudos gavėjams ir kt.;* |
|  |

**3. INFORMACIJA APIE PARAMOS, KAI PARAMAI TEIKIAMOS PINIGINĖS LĖŠOS, PANAUDOJIMĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| Įstaigos vadovo įsakymo, kuriuo sudaryta Paramos komisija, registracijos numeris ir data, paramos skirstymo komisijos sprendimo (protokolo) registracijos numeris ir data. |  |
| *Prašome pateikti detalią informaciją apie paramos panaudojimą. Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.**Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą paramos viešinimui.* |
| **Išlaidų pavadinimas** | **Planuota išlaidų suma Eur** | **Faktiškai išleista suma, Eur** | **Pastabos**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Suma iš viso: |  |  |  |

**4. INFORMACIJA APIE NEFINANSINĖS PARAMOS ĮVERTINIMĄ**

|  |
| --- |
| *Atskirose eilutėse turi būti detalizuota visa skirta parama.**Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti paramos sumą, skirtą viešinimui.* |
| **Gautos prekės, suteiktos paslaugos ar atliktų darbų trumpas aprašymas** | **Kiekis (apimtys)** | **Gautų prekių, suteiktų paslaugų ir atliktų darbų vertė, Eur** | **Pastabos**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Iš viso: |  |  |  |

**5. PARAMOS DALYKO VIEŠINIMAS**

|  |
| --- |
| *Trumpai aprašykite Paramos dalyko viešinimą, nurodykite, kaip gautą paramą pristatėte savo sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, visuomenei, kokią auditoriją informacija pasiekė, kokias viešinimo priemones naudojote. Nurodykite informacijos viešinimo datą ir aktualią internetinę svetainės nuorodą.*  |
|  |

**6. IŠVADOS, PASTABOS, PASIŪLYMAI PARAMOS DAVĖJUI (JEI JŲ YRA)**

|  |
| --- |
|  |

**7. PRIEDAI**

*Prie Paramos panaudojimo ataskaitos privalo būti pridėti pasiektus Paramos rezultatus patvirtinantys dokumentai (priėmimo – perdavimo aktai, nuotraukos, vaizdinė medžiaga ir pan.), jei parama suteikta piniginėmis lėšomis – ir išlaidas patvirtinantys dokumentai (pvz., kvitų, čekių, pridėtinės vertės mokesčio sąskaitų-faktūrų kopijos ir pan.).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Dokumento pavadinimas** | **Lapų skaičius** | **Pastabos**  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ataskaitą parengusio asmens pareigos, vardas, pavardė** |  |
| **Data** |  |
| **Parašas**  |  |

Paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, paramos apskaitos ir viešinimo tvarkos aprašo

5 priedas

**INFORMACIJA APIE PARAMOS DAVĖJŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAI SUTEIKTĄ PARAMĄ IR JŲ LAIMĖTUS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS ORGANIZUOJAMUS VIEŠUOSIUS PIRKIMUS**

**VŠĮ KLAIPĖDOS UNIVERSITETO LIGONINĖ, JURIDINIO ASMENS KODAS 306207585**

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, kodas)

Ataskaitinis laikotarpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m.

 (metai)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Paramos davėjo pavadinimas, kodas** | **Ataskaitinio laikotarpio I ketvirtis** | **Ataskaitinio laikotarpio II ketvirtis** | **Ataskaitinio laikotarpio III ketvirtis** | **Ataskaitinio laikotarpio IV ketvirtis** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  | Ataskaitinį ketvirtį suteiktos paramos vertė\*, Eur | Laimėtų viešųjų pirkimų 12 mėn. iki paramos suteikimo ir ataskaitinį ketvirtį vertė, Eur | Ataskaitinį ketvirtį suteiktos vertė\*, Eur | Laimėtų viešųjų pirkimų 12 mėn. iki paramos suteikimo ir ataskaitinį ketvirtį vertė, Eur | Ataskaitinį ketvirtį suteiktos vertė\*, Eur | Laimėtų viešųjų pirkimų 12 mėn. iki paramos suteikimo ir ataskaitinį ketvirtį vertė, Eur | Ataskaitinį ketvirtį suteiktos vertė\*, Eur | Laimėtų viešųjų pirkimų 12 mėn. iki paramos suteikimo ir ataskaitinį ketvirtį vertė, Eur |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Parama pinigais ir nefinansinė parama, įvertinta eurais.

Paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, paramos apskaitos ir viešinimo tvarkos aprašo

6 priedas

**PRAŠYMAS,**

**KAD VŠĮ KLAIPĖDOS UNIVERSITETO LIGONINĖ SUTEIKTŲ PARAMĄ**

**PASIRAŠYDAMAS ŠĮ PRAŠYMĄ, PARAMOS GAVĖJAS PATVIRTINA, KAD:**

1.1. Prašyme pateikta informacija yra tiksli ir teisinga;

1.2. Paramos gavėjui yra žinoma, kad po Paramos panaudojimo iki sausio 31 d. paramos davėjui turės pateikti paramos panaudojimo ataskaitą;

1.3. Paramos gavėjui yra žinoma, kad jis įsipareigoja viešinti informaciją apie paramos davėją;

1.4. Paramos gavėjui yra žinoma, kad jis įsipareigoja paramą panaudoti tik tam tikslui, kuriam prašė paramos ir kuriuo įgyvendinamas visuomenei naudingas tikslas;

1.5. Paramos gavėjui yra žinoma, kad panaudojus paramą ne jos skyrimo tikslais, paramos davėjas gali reikalauti ją grąžinti teisės aktuose ir paramos sutartyje numatyta tvarka.

|  |
| --- |
| **Prašymo pateikimo data:**Pasirinkite datą1. **INFORMACIJA APIE PARAMOS GAVĖJĄ**
 |
| Pavadinimas  |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| Buveinės adresas |  |
| Telefono numeris |  |
| El. paštas |  |
| Internetinė svetainė |  |

**2. PARAMOS GAVĖJO KONTAKTINIO ASMENS DUOMENYS**

|  |  |
| --- | --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Telefonas |  |
| El. paštas |  |

**3. PARAMOS GAVĖJO VEIKLOS TRUMPAS APRAŠYMAS**

|  |
| --- |
|  |

**4. DUOMENYS APIE PARAMOS TIKSLĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| Paramos tikslo apibūdinimas |  |
| Prašoma paramos suma, Eur |  |
| Paramos tikslo įgyvendinimo pradžios ir pabaigos data (laikotarpis) |  |
| Paramos tikslo įgyvendinimo vieta |  |

**5. PARAMOS AKTUALUMAS, PROBLEMOS PAGRINDIMAS**

|  |
| --- |
| Pagrįskite, kodėl norite gauti paramą, kokios problemos sprendžiamos, kaip prašoma parama atitinka paramos tikslus, kuriai prašoma paramos. |
|  |

**6. PARAMOS REZULTATAI, NAUDA**

|  |
| --- |
| Aprašykite, kokia vertė bus sukuriama panaudojus paramą, kokie bus pasiekti rezultatai, nurodykite jų terminus ir pasiekimo priemones.Aprašykite, kaip pristatysite paramos rezultatus ir naudą visuomenei, kokią auditoriją ši informacija pasieks, kokias viešinimo priemones naudosite.  |
|  |

**7. TIKSLO, KURIAM PRAŠOMA PARAMOS, ĮGYVENDINIMO BIUDŽETAS**

|  |
| --- |
| *Prašome pateikti detalią informaciją apie planuojamas išlaidas ir prašomos paramos sumą. Išlaidas prašome detalizuoti atskiromis išlaidų eilutėmis, nurodant mato vienetą, kiekį ir pan.**Atskiroje išlaidų eilutėje būtina nurodyti sumą, skirtą paramos viešinimui.* |
| **Išlaidų eilutės pavadinimas** | **Planuojama išlaidų suma Eur** | **Prašoma paramos suma Eur** | **Kiti finansavimo šaltiniai** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Iš viso: |  |  |  |

**8. KITA INFORMACIJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prašymą teikiančio asmens pareigos, vardas, pavardė** |  |
| **Data** |  |
| **Parašas**  |  |