

**NEĮGALIŪJŲ REIKALŲ DEPARTAMENTO PRIE SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTERIJOS PROGRAMŲ  
STEBĖSENOS IR KONTROLĖS SKYRIUS**

**PAŽYMA APIE [ataskaitos data] PATIKRINIMO ATASKAITOS NR. \_\_\_\_\_  
REKOMENDACIJŲ VYKDYMĄ**

**Programa (priemonė)** \_\_\_\_\_  
**Priemonės (projekto) vykdytojas** \_\_\_\_\_

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Rekomendacija</b>	<b>Įvykdymo terminas</b>	<b>Atžyma apie įvykdymą</b>	<b>Komentarai (pastabos)</b>
<b>Išvada:</b>				

Dokumentą parengė (parašas) (vardas, pavardė)

Skyriaus vedėjas (parašas) (vardas, pavardė)