*3. pielikums*

*NVO iniciatīvu projektu konkursa*

*2025. gada nolikumam*

**PROJEKTA DARBĪBAS UN REZULTĀTU PĀRSKATS**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. SATURISKĀ ATSKAITE** | |
| **1.1. Projekta nosaukums** | |
|  | |
| **1.2. pROJEKTA iesniedzējA ORGANIZĀCIJA** | |
| Organizācijas nosaukums |  |
| Adrese |  |
| Tālrunis, e-pasta adrese |  |
| Vadītāja vārds, uzvārds |  |
| **1.3. Aktivitātes/pasākumi UN DALĪBNIEKU SKAITS (***uzskaitīt:*  *- kādas aktivitātes un cik bieži tika īstenotas,*  *- cik dalībnieki piedalījās*) | |
|  | |
| **1.4. - projekta rezultāti - mērķa auditorijas ieguvumi**  (*aprakstīt atbilstību izvirzītajam projekta mērķim un sasniegtos rezultātus*) | |
|  | |
| **1.5. Kā tikA nodrošināta projekta publicitāte** (*uzskaitīt kādos masu saziņas līdzekļos un norādīt kad.*) | |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. FINANŠU ATSKAITE** | | | | |
| **2.1. PAR FINANSĒM ATBILDĪGĀS PERSONAS VĀRDS, UZVĀRDS** | |  | | |
| **2.2. TĀLRUNIS, E-PASTA ADRESE** | |  | | |
| **2.3. Projekta KOPĒJĀS IZMAKSAS** | | | | |
| Madonas novada pašvaldības piešķirtais līdzfinansējums (EUR) | Piesaistītais līdzfinansējums | | | Projekta kopējās izmaksas (EUR) |
| Summa  (EUR) | | Avots (norādīt) |
|  |  | |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
| ***%*** | % | |  | 100 % |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.4. Finanšu dokumentu saraksts** | | | | | |
| Budžeta tāmes pozīcija (*pēc līguma*) | Apmaksas dokumenta  Nr.p.k.  (*pielikumā*) | Par ko veikta apmaksa | Izdevuma rašanās datums | Attaisnojuma dokumenta veids un Nr. | Summa  (EUR) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| 1.1. |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| 2.1. |  |  |  |  |  |
| 2.2. |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| 3.1. |  |  |  |  |  |
| 3.2. |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| 4.1. |  |  |  |  |  |
| 4.2. |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| 5.1. |  |  |  |  |  |
| 5.2. |  |  |  |  |  |
| **Kopā:** | | | | |  |

***Pielikumā sanumurētas*** *(numerācijai jāatbilst tabulā uzskaitītam)* ***visu apmaksas dokumentu kopijas*** *tikai par Madonas novada pašvaldības piešķirto finansējumu.*

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ATSKAIŠU IESNIEDZĒJS** | |
| Vārds, uzvārds,  Amats organizācijā,  Paraksts |  |
| Datums |  |