

TEISĖS SUBJEKTO FORMA

 *Forma teikiama, jeigu paraiškoje prašoma mobilumo projekto (KA1) dotacija yra didesnė kaip 60 000,00 EUR*

|  |  |
| --- | --- |
| Institucijos pavadinimas |       |
| Institucijos teisinis statusas |       |
| Ar institucija remiama valstybės biudžeto lėšomis? | [ ]  Taip [ ]  Ne |
| Jeigu taip, kiek procentų įstaigos pajamų per pastaruosius 2 metus sudarė valstybės biudžeto lėšos? | [ ]  Iki 50 proc. [ ]  50 proc. ir daugiau |
| Paaiškinimas (jei reikia): |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| DATA:       |

 |  |
|

|  |
| --- |
| ĮGALIOTOJO ATSTOVO PAREIGOS, VARDAS IR PAVARDĖ      PARAŠAS:       |

 |

UŽPILDYKITE IR PASIRAŠYKITE ŠIĄ FORMĄ BEI PRIDĖKITE PRIE PARAIŠKOS FORMOS