

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