

FR0512

Versija 01

S
p
a
u
d
a
s

Forma patvirtinta Valstybinės mokesčių inspekcijos
prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos
virštininko 2003 m. vasario 7 d. įsakymu Nr. V-45

Pildo AVMI darbuotojas

1 Asmens kodas 4 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

2 Nuolatinio Lietuvos gyventojo vardas V A R D E N I S pavardė P A V A R D E N I S

3 Nuolatinė gyvenamoji vieta N E R I N G A, N E R I N G O S G. 1 0 0 0 0 - 1 0 0 0 0 0

4 Telefonas 5 Elektroninio pašto adresas

PRAŠYMAS PERVESTI IKI 2 PROCENTŲ PAJAMŲ MOKESČIO SUMOS LIETUVOS VIENETAMS, PAGAL LIETUVOS RESPUBLIKOS LABDAROS IR PARAMOS ĮSTATYMĄ TURINTIEMS TEISĘ GAUTI PARAMĄ

6 Mokestinis laikotarpis 2 0 0 8 7 Pildymo data 2 0 0 9 - 0 3 - 1 0

8 Pirminė
 Patikslinta

9 Eilutės Nr. 10 Paramos gavėjo identifikacinis numeris (kodas) 11 Paramos gavėjo pavadinimas 12 Buveinės adresas 13 Banko pavadinimas (nepildomas) 14 Banko kodas (nepildomas) 15 Atsiskaitomosios sąskaitos numeris 16 Prašoma pervesti pajamų mokesčio dalis (procentais)

9 1 10 1 8 8 2 1 1 8 1 3 11 LIUDVIKO REZOS KULTUROS CENTRAS 12 L. REZOS G.8, NERINGA 13 14 15 16 , %

9 10 11 12 13 14 15 16 , %

17 Papildomų lapų skaičius



Asmens, pateikusio prašymą

(parašas)

(vardas, pavardė)

Raidės ir skaičiai turi būti tiksliai rašyti į linijomis apvestus laukelius.
Pildyti tik didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis.

FR0512

Versija 01

S
p
a
u
d
a
s

Forma patvirtinta Valstybinės mokesčių inspekcijos
prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos
viršinininko 2003 m. vasario 7 d. įsakymu Nr. V-45

Pildo AVMI darbuotojas

Įrašykite tikslų savo asmens kodą

1 Asmens kodas

2 Nuolatinio Lietuvos gyventojų vardas pavardė

3 Nuolatinė

5 Elektroninio pašto adresas

Įrašykite praėjusius kalendorinius metus, pvz.: 2005 metais įrašykite 04, 2006 metais – 05 ir t.t.

ERVESTI IKI 2 PROCENTŲ PAJAMŲ MOKESČIO SUMOS LIETUVOS VIENETAMS, PAGAL LIETUVOS R
LABDAROS IR PARAMOS ĮSTATYMĄ TURINTIEMS TEISĘ GAUTI PARAMĄ

Pažymėkite, jeigu per metus Prašymą už metus teikiate pirmą kartą

6 Mokestinis laikotarpis 2 0

7 Pildymo data Y Y Y Y - M M - D D

8 Pirminė
 Patikslinta

Įrašykite tikslų paramos gavėjo kodą

Įrašykite tikslų paramos gavėjo kodą

9 Eilutės Nr. 10 Paramos gavėjo identifikacinis numeris (kodas) 11 Paramos gavėjo pavadinimas 12 Buveinės adresas 13 Banko pavadinimas (nepildomas) 14 Banko kodas (pildomas) 15 Atsiskaitomosios sąskaitos numeris

Pažymėkite, jei tikslinate jau pateiktą Prašymą

Jeigu nurodote tik vieną paramos gavėją, rašykite 2.00 arba mažiau

Nepildykite!

Nepildykite!

Nepildykite! *

9 10 11 12 13 14 15 16 , %

Jei nurodote kelis paramos gavėjus, bendra 16 laukelių suma negali būti didesnė kaip 2.00

Nepildykite!

Nepildykite!

Nepildykite! *

9 10 11 12 13 14 15 16 , %

Jei nurodote kelis paramos gavėjus, bendra 16 laukelių suma negali būti didesnė kaip 2.00

17 Papildomų lapų skaičius

Asmens, pateikusių prašymą

(parašas)

(vardas, pavardė)



* 15 laukelių pildykite tik tuomet, jeigu paramą norite skirti konkrečiai paramos gavėjo vykdomai programai, kuriai įvykdyti yra atidaryta atskira sąskaita