

(Prašymo dėl paramos inicijavimo rekomendacinio turinio forma)

LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO LIGONINĖ KAUNO KLINIKOS
[nurodyti padalinį]

[Generaliniam direktoriui
arba jo įgaliotam asmeniui]

**PRAŠYMAS
DĖL PARAMOS INICIJAVIMO**

20__ m. _____ d.

Kaunas

Prašau leisti sudaryti paramos sutartį su paramos teikėju _____ [nurodyti paramos teikėjo rekvizitus: pavadinimą, juridinio asmens kodą (jei paramos teikėjas yra juridinis asmuo), adresą] šiuo paramos teikimo tikslu: _____ [nurodyti paramos dalyką ir tikslą]. Paramos vertė: _____ Eur [nurodyti].

Siekiant užtikrinti paramos, gautos turtu, nenutrūkstamą veikimą, šio turto priežiūrai/išlaikymui reikalingi _____ [tuo atveju, jeigu parama gaunama turtu (pvz., laboratorinė įranga, kuriai eksploatuoti bus reikalingi reagentai, pan.) – nurodyti kokia šio turto priežiūra/išlaikymas reikalingi, siekiant užtikrinti tokio turto (įrangos, pan.) nenutrūkstamą veikimą].

Aš, pasirašydamas(-a) šiame prašyme, pareiškiu ir patvirtinu, kad:

- (i) esu susipažinęs(-usi) su Labdaros ir paramos įstatymu;
- (ii) už gaunamą paramą neproteguoju paramos teikėjo, dalyvaujančio/dalyvausiančio viešojo pirkimo procedūroje, ir (ar) kitais būdais netoleruoju paramos teikimo, kuris gali būti suprastas kaip kyšininkavimas;
- (iii) parama nėra gaunama mainais už išreikštą ar numanomą susitarimą pirkti, rekomenduoti, paveikti ar kitokiu būdu suteikti palankesnes sąlygas bet kuriam paramos teikėjo platinamam produktui ar paslaugai.

[pareigos]

[vardas, pavardė]

[nurodyti rengėją: vardas, pavardė, el. p., tel.]