

| Կատարող | Պատվիրատու |
|---|--|
| «Դու մենակ չես» կամային աջակցման հասարակական կազմակերպություն (ՀԿ) Քունվելու վայրը՝ Վայոց ձորի մարզ, Եղեգնաձոր համայնք, ք. Եղեգնաձոր, Մոմիկի 1-ին նրբանցք, շ. 9/02 «ԿՏԲ-Հայաստան բանկ» ՓԲԸ Եղեգնաձորի մասնաճյուղ Հ/Հ 18016026117001 ՀՎՀՀ 08915749 | ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի խախտաբարություն Քունվելու վայրը՝ ք. Երևան, Կառավարական տուն 3 ՀՀ ՖՆ գործառնական վարչություն Հ/Հ 900011030724 ՀՎՀՀ 01506515 |

ԱԿՏ N 07
ՊԱՅՄԱՆԱԳՐԻ ԿԱՐ ԴՐԱ ՄԻ ՄԱՍԻ ԿԱՏԱՐՄԱՆ ԱՐԴՅՈՒՆՔՆԵՐԻ
ՀԱՆՁՆՄԱՆ ԸՆԴՈՒՆՄԱՆ

« 10 » օգոստոսի 2024 թ.
ՊԵՏԻՈՒԹՅԱՆ ԱՐՄԻԻ ՏՐԱՄԱՆԱՐԸՆ 95-ՎՈԿ «ԴՈՒ ՄԵՆԱԿ ՉԵՍ» ԿԱՄԱՆ ՍՏՈՒՄԱՆ ՀԱՄԱԿԱՐԿԱՆ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՐԱՑԻԱՆ
ԵՐԱՄԱՐԿՈՐ ՖԻՆԱՆՍԱՆ ԱՏԱԶՈՒԹՅԱՆ ԳՈՐԴԱՐՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՄԱՍԻՆ ՊԱՅՄԱՆԱԳՐԻ
Պայմանագրի կնքման ամսաթիվը՝ «01». ՓԵՏՐՎԱՐԻ 2024 Թ.
Պայմանագրի համարը՝ N 757-1141-11016/24 Վ
Կողմերը, հիմք ընդունելով պայմանագրի կատարման վերաբերյալ ներկայացված ՀՀ 2024 թվականի սեպտեմբերի
հուլիս ամսում կատարված ծախսերի գծով փոխհատուցման ենթակա գումարների վերաբերյալ հաշվետվությունը,
կազմեցին սույն արձանագրությունը հետևյալի մասին.
Պայմանագրի շրջանակներում Պայմանագրի կողմն իրականացրել է հետևյալ միջոցառումները՝

| Իրականացված միջոցառման | | | | | | | | | |
|------------------------|---|---|---|--|--|----------------------------|---|--|---|
| N | Անվանումը | Գործա- ռույթի համառոտ նկարագիրը | Արդյունքը | | Կատարման ժամկետը | | Վճար- ման ենթա- կա գումարը /հազար դրամ/ | Վճար- ման ժամ- կետը /ըստ Պայ- մա- նագ- րի/ | |
| | | | Ըստ Պայմա- նագրի (տարե- կան) | Փաստացի (հուլիս ամիս) | Ըստ Պայմա- նագրի | Փառ- տացի | | | |
| 1 | «Ընդունելի- նե՝ բռնության ենթարկված անձանց աջակցու- թյան կենտրոն- ների ծառայու- թյուններ» | Վայոց ձորի մարզում ընդունելի բռնության ենթարկված անձանց աջակցու- թյան կենտրոն- ների ծառայու- թյունների մարդուցում | 115 (մեկ հարյուր տասնհինգ) շահառու | Նոր ընդգրկե- լի շահառու- ների թվաքա- նակ 11 (տասնմեկ) շահառու | Ընթացիկ շահա- ռուների թվա- քանակ 13 (տաս- ներեք) շահառու | 2024թ.-ի հուլիս ամիս | 2024թ.-ի հուլիս ամիս | 578,911 | 2024 թ.-ի օգոս- տոսի « » |

Սույն արձանագրության երկկողմ հաստատման համար հիմք հանդիսացած հաշվետվությունը հանդիսանում է
սույն արձանագրության բաղկացուցիչ մասը և կցվում է:

Ծառայությունը հանձնեց՝ _____
(ստորագրություն)

Ծառայությունը ընդունեց՝ _____
(ստորագրություն)

Digitally signed by՝ Նաիրա Հարությունյան
HARUTYUNYAN
NAIRA
5202830378
Date: 2024.08.12
16:39:02 AMT
(ազգանուն, անուն)

Գլխավոր քարտուղար՝ Սամվել Մուրադյան
(ազգանուն, անուն)

