Հավելված N 5
2025 թ. - ի հունվարի «24». - ին կնքված
N ԴՏՊ-1145-11003/25ԱՐ պայմանագրի

Կատարող՝	Պատվիրատու՝
«Դու մենակ չես» կանանց աջակցման հասարակական կազմակերպություն (ՀԿ) Գտնվելու վայրը՝ Արարատի մարզ, Արտաշատ համայնք, ք. Արտաշատ, Օգոստոսի 23-ի փողոց, շ. 64 «ԿՏԲ-Հայաստան բանկ» ՓԲԸ Եղեգնածորի մասնաճյուղ Հ/Հ 16016026117002 ՀՎՀՀ 08915749	ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարություն Գտնվելու վայրը՝ ք. Երևան, Կառավարական տուն 3 ՀՀ ՖՆ գործառնական վարչություն *Հ/Հ 900011055192* *ՀՎՀՀ 01506515*

ԱԿՏ N 01
ՊԱՅՄԱՆԱԳՐԻ ԿԱՄ ԴՐԱ ՄԻ ՄԱՍԻ ԿԱՏԱՐՄԱՆ ԱՐԴՅՈՒՆՔՆԵՐԻ ՀԱՆՁՆՄԱՆ-ԸՆԴՈՒՆՄԱՆ

« 10 ». փետրվարի 2025 թ.

ՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿՈՂՄԻՑ ԴՐԱՄԱՇՆՈՐՀԻ ՁԵՎՈՎ «ԴՈՒ ՄԵՆԱԿ ՉԵՍ» ԿԱՆԱՆՑ ԱՋԱԿՑՄԱՆ ՀԱՍԱՐԱԿԱԿԱՆ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅԱՆԸ ՏՐԱՄԱԴՐՎՈՂ ՖԻՆԱՆՍԱԿԱՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԳՈՒՄԱՐՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՄԱՍԻՆ ՊԱՅՄԱՆԱԳԻՐ

Պայմանագրի կնքման ամսաթիվը՝ «24». ՀՈՒՆՎԱՐԻ 2025 Թ.

Պայմանագրի համարը՝ N ԴՏՊ-1145-11003/25ԱՐ

Կողմերը, հիմք ընդունելով պայմանագրի կատարման վերաբերյալ ներկայացված Հայաստանի Հանրապետության պետական բյուջեի փոփոխուն ծախսերի գծով փոխհատուցման ենթակա և հաստատուն ծախսերի գծով փաստացի կատարված ծախսերի վերաբերյալ **2025 թ.-ի հունվար** ամսվա հաշվետվությունը, կազմեցին սույն արձանագրությունը հետևյալի մասին.

Պայմանագրի շրջանակներում Պայմանագրի կողմն իրականացրել է հետևյալ միջոցառումները՝

N	Անվանումը	Գործառույթի համառոտ նկարագիրը	Իրականացված միջոցառման Արդյունքը: Ըստ Պայմանագրի (տարեկան)	Արդյունքը: Փաստացի (հունվար ամիս): Նոր ընդգրկված շահառուների թվաքանակ	Արդյունքը: Փաստացի (հունվար ամիս): Ընթացիկ շահառուների թվաքանակ	Կատարման ժամկետը: Ըստ Պայմանագրի	Կատարման ժամկետը: Փաստացի	Վճարման ենթակա գումարը /հազար դրամ/	Վճարման ժամկետը /ըստ Պայմանագրի/
1	*«Ընտանիքում բռնության ենթարկված անձանց աջակցության կենտրոնների ծառայություններ»*	*Արարատի մարզում ընտանիքում բռնության ենթարկված անձանց աջակցության կենտրոնների ծառայությունների մատուցում*	115 (մեկ հարյուր տասնհինգ) շահառու	16 (տասնվեց) շահառու	8 (ութ) շահառու	2025 թ.-ի հունվար ամիս	2025 թ.-ի հունվար ամիս	239,266	2025 թ.-ի փետրվարի « »

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

Ծառայությունը հանձնեց՝	Ծառայությունը ընդունեց՝
_____ (ստորագրություն)	_____ (ստորագրություն)
ՀԿ – ի նախագահ՝ Հարությունյան Նաիրա (ազգանուն, անուն)	Գլխավոր քարտուղար՝ Մուրադյան Սամվել (ազգանուն, անուն)

Digitally signed by MURADYAN SAMVEL 1104630109
Date: 2025.02.18 14:26:11 AMT

Digitally signed by HARUTYUNYAN NAIRA 5202830378
Date: 2025.02.11 16:57:38 AMT

Digitally signed by KESOYAN ARTUR 3202620347
Date: 2025.02.17 09:52:21 AMT