

**Կ Ա Տ Ա Ր Ո Ղ**  
«Երիտասարդ Ավանգարդ Հանրային Շահերի աջակցման» ՀԿ  
գտնվելու վայրը՝ Արմավիրի մարզ,  
ք. Արմավիր, Սայաթ-  
Նովա փ. 122  
Հ/Հ 220033350145000  
ՀՎՀՀ 04428519

**Պ Ա Տ Վ Ի Ր Ա Տ ՈՒ**  
ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի  
նախարարություն  
ՀՀ ՖՆ գործառնական վարչություն  
գտնվելու վայրը՝ ՀՀ, ք.Երևան,  
Կառավարական  
տուն 3  
Հ/Հ 900011030724  
ՀՎՀՀ 01506515

**ԱՎՏ N 06**  
**ՊԱՅՄԱՆԱԳՐԻ ԿԱՄ ԴՐԱ ՄԻ ՄԱՍԻ ԿԱՏԱՐՄԱՆ ԱՐԴՅՈՒՆՔՆԵՐԻ**  
**ՀԱՆՁՆՄԱՆ-ԸՆԴՈՒՆՄԱՆ**

« » « » 20 թ.

Պայմանագրի /այսուհետ՝ Պայմանագիր/ անվանումը՝ «Ընտանիքում բռնության ենթարկված անձանց աջակցության կենտրոնների ծառայություններ» ծրագիր  
Պայմանագրի կնքման ամսաթիվը՝ « 10 » « փետրվար » 2023թ.  
Պայմանագրի համարը՝ N ԴՏՊ-1141-11016/23ԱՎ  
Պետական մարմինը և Պայմանագրի կողմը՝ հիմք ընդունելով պայմանագրի կատարման վերաբերյալ ներկայացված 02 հաշվետվությունը, կազմեցին սույն արձանագրությունը հետևյալի մասին.  
Պայմանագրի շրջանակներում Պայմանագրի կողմը իրականացրել է հետևյալ միջոցառումները՝

N	Իրականացված միջոցառման								
	անվանումը	գործառույթի համառոտ նկարագիրը	արդյունքը			կատարման ժամկետը		Վճարման ենթակա գումարը /հազար դրամ/	Վճարման ժամկետը /ըստ պայմանագրի/
			ըստ պայմանագրի	փաստացի		ըստ պայմանագրի	փաստացի		
1	Ընտանիքում բռնության ենթարկված անձանց աջակցության կենտրոնների ծառայություններ	Ընտանիքում բռնության ենթարկված անձանց աջակցության կենտրոնների ծառայություններ	115 (տարեկան)	Նոր ընդգրկված շահառուների թվաքանակ  12	Ընթացիկ շահառուների թվաքանակ  15	01.06.2023-30.06.2023	01.06.2023-30.06.2023	440.8	Հուլիս 2023

Սույն արձանագրության երկկողմ հաստատման համար հիմք հանդիսացած հաշիվ պայմանագրի կողմից հաշվետվությունը հանդիսանում են սույն արձանագրության բաղկացուցիչ մասը և կցվում են:

Ծառայությունը հանձնեց

ստորագրություն

ազգանուն, անուն

Կ.Տ.

**Պ Ա Տ Վ Ի Ր Ա Տ ՈՒ**  
Գլխավոր քարտուղար՝ Սամվել Մուրադյան  
(անուն ազգանուն, ստորագրություն)  
Կ. Տ.

Ծառայությունը ընդունեց

ստորագրություն

ազգանուն, անուն



Նախագահ՝ Սոսիկ Մատինյան  
(անուն ազգանուն, ստորագրություն)  
Կ. Տ.