

Պայմանագրի կողմ
Աուտիզմ Ազգային Հիմնադրամ
«Իմ Ուղին» ուսումնական կենտրոնի
մասնագիտական ուսուցման ցերեկային կենտրոն
Ք. Երևան Գյուրջյան 13
Արդշինբանկ ՓԲԸ
Հ/Հ 2480126909340030
ՀՎՀՀ 00877719

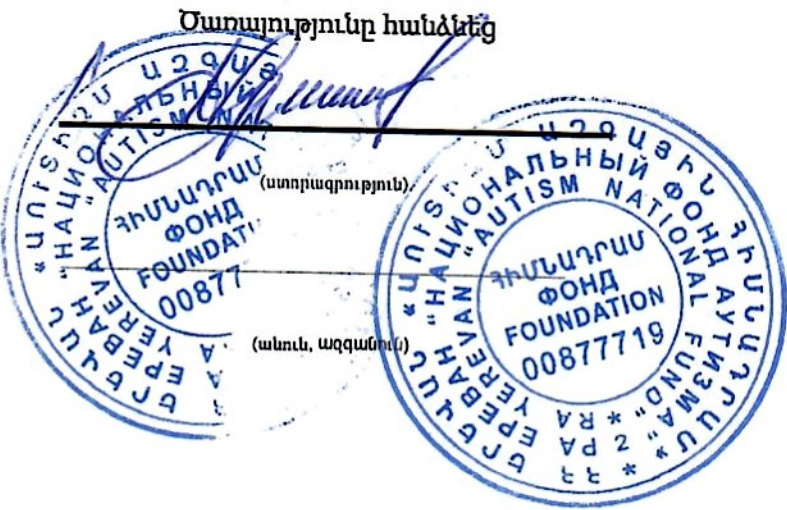
Պետական մարմին
ՀՀ Աշխատանքի և սոցիալական հարցերի
Նախարարություն
Ք.Երևան, Կառավարական տուն 3
ՀՀ ՖՆ գործառնական վարչություն
Հ/Հ 900011039683
ՀՎՀՀ 01506515

ԱԿՏ N5
Պայմանագրի կամ դրա մի մասի կատարման արդյունքների
հանձնման-ընդունման

«06» «սեպտեմբեր» 2024թ.
Պայմանագրի անվանումը՝ Հաշմանդամություն ունեցող անձանց սոցիալ-վերականգնողական աջակցություն ցերեկային կենտրոնում
Պայմանագրի կնքման ամսաթիվը՝ 23.04.2024
Պայմանագրի համարը՝ ՂՏՊ-1160-11012/Ե-2/24-ԼՂՀ
ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարությունը, ի դեմս գլխավոր քարտուղար Ս.Մուրադյանի, և Աուտիզմ Ազգային Հիմնադրամ Կազմակերպությունն՝ ի դեմս Կազմակերպության տնօրեն Լ.Աթաջանյանի, հիմք ընդունելով պայմանագրի կատարման վերաբերյալ ներկայացված _____ հաշվետվությունը, կազմեցին սույն արձանագրություն հետևյալի մասին.
Պայմանագրի շրջանակներում Կազմակերպությունը «01» «օգոստոս» 2024թ-ից «31» «օգոստոս» 2024թ. ընկած ժամանակահատվածում իրականացրել է հետևյալ Միջոցառումները.

N	Իրականացված միջոցառման «Ա ու տ ի զ մ ու ն ե ց ո ղ ան ձ ա ն ց ս ո ց ի ալ -ի ո գ ե բ ա ն ա կ ա ն ա ջ ա կ ց ու թ յ ու ն ց եր ե կ ա յ ի ն կ ե ն տր ո ն ու մ »							
	Անվանումը	գործառույթի համառոտ նկարագիրը	Արդյունքը		կատարման ժամկետը		Վճարման ենթակա գումարը /հազար դրամ/	Վճարման ժամկետը /ըստ պայմանա գրի/
			ըստ պայմանա գրի	փաստա ցի	ըստ պայման ագրի	փաստա ցի		
1	Հաշմանդամությո ւն ունեցող անձանց սոցիալ- վերականգնողակ ան աջակցություն ցերեկային կենտրոնում	Հստակեցվել են ծրագրին մասնակցող շահառուների տվյալները և սկսել աշխատանքները իրենց հետ:	5 շահառու	5 շահառու	Օգոստո ս 2024թ.	Օգոստո ս 2024թ.	214.025	սեպտեմբ եր

Սույն արձանագրության երկկողմ հաստատման համար հիմք հանդիսացած հաշիվ ապրանքագիրը և հաշվառվությունը հանդիսանում են սույն արձանագրության բաղկացուցիչ մասը և կցվում են:



Ծառայությունը ընդունեց

(ստորագրություն)

(անուն, ազգանուն)