Utenos rajono savivaldybės visuomenės

sveikatos rėmimo specialiosios

programos sveikatos projektų ir aplinkos

sveikatinimo projektų konkurso nuostatų

1 priedas

**UTENOS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO SPECIALIOSIOS PROGRAMOS SVEIKATOS PROJEKTO/APLINKOS SVEIKATINIMO PROJEKTO PARAIŠKA**

1. **BENDRO POBŪDŽIO INFORMACIJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekto pavadinimas** |  |
| **Suma, reikalinga projektui įgyvendinti** *(Eur)* | |
| **Suma, prašoma iš Utenos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos** *(Eur)* | |

1. **INFORMACIJA APIE ORGANIZACIJĄ (PAREIŠKĖJĄ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pavadinimas, teisinė forma** |  |
| **Juridiniai rekvizitai** | *(juridinio asmens kodas, banko ar kitos kredito įstaigos pavadinimas ir kodas, atsiskaitomosios sąskaitos Nr.)* |
| **Kontaktiniai duomenys** | *(adresas, pašto indeksas, tel., faks., el. pašto adresas, interneto svetainė)* |
| **Organizacijos vadovas** | *(pareigos, vardas, pavardė, telefonas,* *el. pašto adresas)* |
| **Projekto vadovas /koordinatorius** | **(***pareigos, vardas, pavardė, telefonas, el. pašto adresas)* |

* 1. **Organizacijos patirtis, įgyvendinant visuomenės sveikatinimo ar panašaus pobūdžio projektus (per paskutinius 3 metus)** *(įrašyti):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Metai** | **Projekto pavadinimas** | **Projekto pobūdis** | **Bendra projekto suma (Eur)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **PROJEKTO APRAŠYMAS**
   1. **Jei projektas tęstinis, kiek metų vykdomas** *(įrašyti)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
   2. **Kokioje visuomenės sveikatos poveikio srityje bus įgyvendinamas projektas** *(įrašyti)***:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Trumpas apibūdinimas**

|  |
| --- |
| *Problemos įvardijimas, aktualumas bendruomenei, situacijos analizė, statistiniai duomenys, siūlomi sprendimo būdai, paremti tyrimais ir pan.* |

* 1. **Projekto įgyvendinimo pradžia ir pabaiga** *(įrašyti):*

20\_\_\_ m.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.– 20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

* 1. **Projekto įgyvendinimo vieta** (nurodyti, kuriose vietovėse/patalpose numatoma vykdyti veiklas) (*įrašyti*):

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Projekto tikslas, uždaviniai** *(įrašyti)*:

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Tikslinės asmenų grupės, kuriai skirtas projektas, apibūdinimas** (projekto dalyvių skaičius, amžius, sergančiųjų tam tikra liga grupė, socialinė grupė, specialieji poreikiai ir pan.) *(įrašyti)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tikslinė grupė** | **Asmenų skaičius** | **Kaip bus užtikrinama tikslinės grupės dalyvavimas projekte (informacija spaudoje, internete ir pan.)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Numatomi projekto įgyvendinimo metodai** (seminarai, konferencijos, akcijos, mokymai, informacijos sklaida, tyrimai ir kiti) *(įrašyti):*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Projekto vadovo ir tiesioginių projekto vykdytojų kvalifikacija** (kompetencija ir patirtis, įgyvendinant sveikatinimo ar panašaus pobūdžioprojektus) *(įrašyti):*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Numatomas projekto rezultatų poveikis ir nauda tikslineigrupei***(įrašyti):*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Numatomas projekto tęstinumas, perspektyvos** (aprašyti, ar tikslinga projektą tęsti, kodėl ir kaip) (*įrašyti)*:

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Projekto veiklų ir rezultatų planas** (nurodomos planuojamos vykdyti veiklos ir jų vykdymo laikotarpis, planuojami kiekybiniai rezultatai) *(įrašyti):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Veiklos vykdymo laikas** | **Veiklos** | **Planuojami kiekybiniai**  **rezultatai** | |
| **Rodiklio pavadinimas\*** | **Rodiklio skaitinė išraiška** |
| *(įrašyti)* | *Veiklos aprašymas* | *Pvz., specialistų, kurie ves mokymus, skaičius* | *5* |
| *Veiklos aprašymas* | *Pvz., mokymų dalyvių skaičius* | *50* |
| *Veiklos aprašymas* |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Detali projekto išlaidų sąmata ir pagrindimas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Išlaidų rūšis** | **Išlaidų detalizavimas** | **Reikalinga suma (Eur)** | **Prašoma suma (Eur)** |
| 1. | Apmokėjimas projekto vykdytojams, kurie tiesiogiai vykdo projektą (darbo užmokestis ir socialinio draudimo įmokos pagal darbo sutartį, autorinis atlyginimas pagal autorinę sutartį, atlygis už suteiktas paslaugas pagal atlygintinų paslaugų sutartis) |  |  |  |
| 2. | Išlaidos tyrimams |  |  |  |
| 3. | Transporto išlaidos (degalai, transporto paslaugos, transporto bilietai) |  |  |  |
| 4. | Trumpalaikiam turtui įsigyti (priemonės, kanceliarinės ir ūkinės paskirties prekės ir pan., vieneto vertė ne didesnė nei 500,00 Eur) |  |  |  |
| 5. | Apmokėjimas už paslaugas, būtinas projektui įgyvendinti (kopijavimo, vertimo, leidybos, pristatymo visuomenei (projekto viešinimo), patalpų nuomos ir kitos išlaidos) |  |  |  |
| 6. | Telekomunikacijos (ryšių, interneto), pašto išlaidos |  |  |  |
|  |  | **Iš viso** |  |  |

* 1. **Partneriai, rėmėjai (**Kitos organizacijos, valstybės įstaigos, verslo įmonės, privatūs asmenys)

|  |
| --- |
| Organizacija, įstaiga, asmuo ..........................................................................................................................................................  Paramos forma ir suma .........................................................................................................................................................  Telefonas ................................ Faksas .............................. El. paštas .......................................... |

1. **PAREIŠKĖJO DEKLARACIJA**

|  |
| --- |
| **Tvirtinu:**  1. Šioje paraiškoje ir prie jos pridėtuose dokumentuose pateikta informacija yra teisinga.  2. Pareiškėjas nėra pažeidęs jokios kitos sutarties dėl paramos skyrimo iš Europos Sąjungos (ES) arba Lietuvos Respublikos valstybės ar kitų viešojo sektoriaus lėšų.  3. Projekto sąmatoje numatytos išlaidos nebuvo ir nebus finansuojamos ES investicijų, valstybės biudžeto, Utenos rajono savivaldybės biudžeto ar kitomis viešojo sektoriaus lėšomis.  4. Pareiškėjui nėra iškelta byla dėl bankroto, jis nėra reorganizuojamas, pertvarkomas ar likviduojamas.  5. Projektas nėra padalytas į mažesnius projektus (vykdomus to paties ar kito vykdytojo), kuriems įgyvendinti būtų prašoma Utenos rajono savivaldybės lėšų pagal kitas programas.  6. Man nežinomos kitos šiame dokumente nenurodytos priežastys, dėl kurių projektas negalėtų būti įgyvendintas ar jo įgyvendinimas būtų atidedamas.  **Man žinoma**, kad, gavęs finansinę paramą, turėsiu informuoti projekto rėmėją, kaip vykdomas projektas, pateikti projekto ataskaitas ir projekto rėmėjui paprašius patvirtintas išlaidas pateisinančių dokumentų kopijas bei kitą aktualią informaciją.  **Sutinku**, kad informacija apie pateiktą paraišką (pareiškėjo pavadinimas, projekto pavadinimas, prašoma finansavimo suma ir skirta/neskirta finansavimo suma) būtų skelbiama Utenos rajono savivaldybės interneto svetainėje. |

1. **PARAIŠKOS PRIEDAI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil.  Nr. | Privalomo pateikti dokumento pavadinimas | Lapų skaičius  (įrašyti) |
| 1. | Organizacijos registravimo pažymėjimo arba išplėstinio išrašo kopija  *(taikoma paraišką teikiant pirmą kartą)* |  |
| 2. | Organizacijos įstatų (nuostatų) kopija  *(taikoma paraišką teikiant pirmą kartą arba pakeitus įstatus)* |  |
| 3. | Bendradarbiavimo susitarimo ar kitų bendradarbiavimą pagrindžiančių dokumentų kopijos *(jei projektas vykdomas su partneriais)* |  |
| 4. | Kita papildoma informacija *(įrašyti konkrečius dokumentus)* |  |

Organizacijos vadovas/įgaliotas asmuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(pareigos)*   *(parašas) (vardas, pavardė)*

Projekto vadovas/koordinatorius \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(parašas) (vardas, pavardė)*

A. V.

(*Jeigu pareiškėjas antspaudą privalo turėti*)