Utenos rajono savivaldybės nevyriausybinių

organizacijų veiklos, mažinant socialinį atskirtį,

prevencinių priemonių finansavimo tvarkos aprašo

1 priedas

**(Projekto paraiškos forma)**

Utenos rajono savivaldybės administracijai

**PROJEKTO PARAIŠKA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Data)

Projekto pavadinimas

|  |
| --- |
| *(Projekto pavadinimas turi būti trumpas, konkretus ir aiškus, apibūdinantis projekto esmę)* |

**I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ**

**1. PAREIŠKĖJO DUOMENYS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Juridinio asmens pavadinimas** |  |
| **Teisinis statusas** |  |
| **Kodas** |  |
| **Adresas, pašto indeksas** |  |
| **Tel., faksas** |  |
| **El. p. adresas** |  |
| **Banko pavadinimas, kodas, sąskaitos Nr.** |  |
| **Juridinio asmens vadovo vardas, pavardė** |  |

**II. INFORMACIJA APIE PROJEKTO FINANSAVIMĄ**

**2. PROJEKTO FINANSAVIMO ŠALTINIAI**

(Nurodomi projekto finansavimo šaltiniai, išskiriant, kokio dydžio išlaidų dalį planuojama padengti iš savivaldybės paramos lėšų ir kokio dydžio dalį - iš kitų lėšų. Paraiškoje nurodyto dydžio nuosavos ar kitų šaltinių skiriamos lėšos turi būti užtikrintos paraiškos teikimo metu)

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekto finansavimo šaltinio pavadinimas** | **Suma Eur** |
| **2.1. Iš Utenos rajono savivaldybės administracijos prašomos lėšos** |  |
| **3.2. Kiti projekto finansavimo šaltiniai (nurodyti):** |  |
|  |  |
|  |  |
| **2.3. Bendra projekto suma** |  |

**3. KITOS PARAMOS FORMOS** (pvz.: nurodomas indelis natūra: savanoriškas darbas, suteiktos patalpos ir kt.)

|  |
| --- |
|  |

**III. INFORMACIJA APIE PROJEKTO VYKDYTOJUS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Projekto vadovas** | Vardas, pavardė |  |
| Adresas |  |
| Telefonas |  |
| El. paštas |  |
| Darbo patirtis (nurodoma darbo su projektais patirtis) |  |
| Atliekamos funkcijos |  |
| **5. Projekto finansininkas** | Vardas, pavardė |  |
| Adresas |  |
| Telefonas |  |
| El. paštas |  |
| Darbo patirtis (nurodoma darbo su projektais patirtis) |  |
| Atliekamos funkcijos |  |
| **6. Kiti vykdytojai**(Nurodoma jei projekte numatyti) | Vardas, pavardė |  |
| Adresas |  |
| Telefonas |  |
| El. paštas |  |
| Darbo patirtis (nurodoma darbo su projektais patirtis) |  |
| Atliekamos funkcijos |  |

**IV. INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| **7. PROJEKTO TIKSLAS (-AI)**(Projekto tikslas turi būti konkretus, realus, įgyvendinamas irglaustai suformuluotas) |  |
| **8. PROJEKTO UŽDAVINIAI** (Uždaviniai turi atsakyti į klausimą, ką reikia padaryti, kad tikslas būtų pasiektas.  |  |
| **9. TRUMPAS PROJEKTO APRAŠYMAS** **(iki 0,5 puslapio)** (Aprašoma, kokias problemas sprendžia šis projektas, ar šios problemos yra aktualios vietos bendruomenei ar visuomenei. Pagrįsti, kodėl šis projektas ir jo eigoje numatytos veiklos yra efektyvi priemonė spręsti paminėtas problemas**,** kodėl jis reikšmingas vykdytojams, dalyviams ir aplinkai, aprašyti projekto idėją) |  |
| **10. TIKSLINĖ GRUPĖ IR PROJEKTO DALYVIAI** (Nurodoma kas dalyvaus projekto veiklose, kam skirtos projekto veiklos, bendras dalyvių ir jų šeimos narių skaičius)  |  |
| **11. PROJEKTO ĮGYVENDINIMO LAIKOTARPIS, PROJEKTO VYKDYMO VIETA, TĘSTINUMAS**(nurodoma tiksli projekto vykdymo pradžia ir pabaiga, įgyvendinimo trukmė (mėnesiais),vykdymo vieta (miestas, kaimas); ar projektas yra tęstinis ir ilgalaikis, ar bus tęsiamas toliau) |  |

**12. NUOSEKLUS PROJEKTO ĮGYVENDINIMO PLANAS** *(atskirai pagal kiekvieną planuojamą vykdyti veiklą)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil.Nr. | Veiklos pavadinimas | Planuojamas veiklos laikotarpis (pradžia ir pabaiga) | Paslaugos periodiškumas(kartai per savaitę, trukmė (val.) | Veiklųįgyvendinimo vieta | **20................ metai** |
| **I ketv.** | **II ketv.** | **III****ketv.** | **IV****ketv.** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**13. DETALI PROJEKTO IŠLAIDŲ SĄMATA IR PAGRINDIMAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Išlaidų rūšis ir skaičiavimai | Prašoma suma iš savivaldybės(eurais) | Išlaidų pagrindimas*(pagrįsti ir detalizuoti, kokiai veiklai planuojamos išlaidos)* |
| 1. | Darbo užmokestis projekto vykdytojams (*asmenų skaičius*, *darbo trukmė, darbo užmokesčio dydį)* |  |  |
| 2. | Įmokos socialiniam draudimui, Garantiniam fondui  |  |  |
| 3. | Transporto išlaidos (*eksploatacijos išlaidos, kuro išlaidos*)  |  |  |
| 4. | Prekės, priemonės, reikmenys *(skirtos projekto vykdymui)* |  |  |
| 5. | Kitos paslaugos |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **IŠ VISO PROJEKTO IŠLAIDŲ (1+2+3+4+5)** |  |  |

**14. LAUKIAMI REZULTATAI** *(pagal vykdomas veiklas)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Veiklos pavadinimas | Laukiami rezultatai(nuo projekto vykdymo pradžios) |
| Iš viso paslaugas gaus asmenų: | Iš jų: |
| Vaikai  | Suaugę asmenys | Pensinio amžiaus asmenys  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Iš viso:** |  |  |  |  |
| Bendras projekte dirbančių asmenų skaičius \_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Bendras projekte dalyvaujančių savanorių skaičius \_\_\_\_\_\_ |

**15. PROJEKTO TIKSLINĖ (-ĖS) ASMENŲ GRUPĖ (-ĖS):**

15.1. Bendras paslaugas gausiančių asmenų skaičius per metus  **\_\_\_\_, iš jų:**

**neįgaliųjų \_\_\_\_** **(iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_\_),**

**pensinio amžiaus**  \_\_\_\_\_\_\_\_.

**15.2. Įgyvendinant projektą, paslaugas gausiančių neįgalių vaikų, suskirstytų pagal negalios pobūdį ir nustatytą neįgalumo lygį, skaičius:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Negalios pobūdis | Neįgalių vaikų skaičius  | Iš jų nustatytas neįgalumo lygis |
| Lengvas | Vidutinis | Sunkus |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  | **Iš viso:** |  |  |  |  |

**15.3. Įgyvendinant projektą paslaugas gausiančių asmenų, suskirstytų pagal negalios pobūdį ir darbingo amžiaus asmenų, suskirstytų pagal darbingumo lygį, skaičius bei pensinio amžiaus asmenų, suskirstytų pagal specialiųjų poreikių lygį, skaičius:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Negalios pobūdis | Darbingo amžiaus asmenų skaičius | Iš jų nustatytas darbingumo lygis | Pensinio amžiaus asmenų skaičius | Iš jų nustatytas specialiųjų poreikių lygis |
| 0–25 proc. | 30–40 proc. | 45–55 proc. | Vidu-tinis | Dide-lis |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Iš viso:** |  |  |  |  |  |  |  |

**16. PAREIŠKĖJO DEKLARACIJA**

|  |
| --- |
| Aš, toliau pasirašęs, patvirtinu, kad:1. šioje paraiškoje ir prie jos pridėtuose dokumentuose pateikta informacija yra teisinga;2. nesu pažeidęs jokios sutarties dėl finansavimo skyrimo iš Utenos rajono savivaldybės biudžeto lėšų;3. sutinku, kad informacija apie pateiktą paraišką, nurodant pareiškėjo pavadinimą, projekto pavadinimą, paraiškos registracijos kodą ir prašomą finansavimo sumą, būtų skelbiama Utenos rajono savivaldybės interneto svetainėje;4. gavęs finansavimą, įsipareigoju informuoti Utenos rajono savivaldybės administraciją, kaip vykdomas projektas ir nustatytais terminais pateikti pagal patvirtintas formas lėšų naudojimo ataskaitas. |

**17. PARAIŠKOS PRIEDAI**

16.1. Projektą vykdančios pareiškėjo įstatų (nuostatų) kopija (įstatų (nuostatų) neprivalo pateikti religinės bendruomenės ar bendrijos, kurios teikia kanonų išrašą), \_\_\_\_\_ lapai.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

A. V.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_