

Jaunimo savanorišką veiklą organizuojančių organizacijų akreditavimo ir jaunimo savanoriškos tarnybos programų finansavimo savivaldybėse 2018–2019 metais konkurso nuostatų
1 priedas

(Paraiškos forma)

**JAUNIMO SAVANORIŠKĄ VEIKLĄ ORGANIZUOJANČIŲ ORGANIZACIJŲ
AKREDITAVIMO IR JAUNIMO SAVANORIŠKOS TARNYBOS PROGRAMŲ
FINANSAVIMO SAVIVALDYBĖSE 2018–2019 METAIS KONKURSO PARAIŠKA**

Jaunimo reikalų departamentui prie
Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
A. Vivulskio g. 5
LT-03162 Vilnius

(data, vieta)

I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ

1. Pareiškėjo duomenys	
Pavadinimas	
Teisinė forma	
Juridinio asmens kodas	
Korespondencijos adresas	
Telefono numeris (su tarp miestiniu kodu) / mobiliojo telefono numeris	
Elektroninio pašto adresas	
Interneto svetainės adresas, socialinio tinklo paskyros adresas (jei yra)	
Pareiškėjo 2017 m. finansinės ir veiklos ataskaitos ar metinio pranešimo nuorodos adresas	
Banko, kitos kredito ar mokėjimo įstaigos duomenys (pavadinimas, kodas, atsiskaitomosios sąskaitos, į kurią lėšos pervedamos per Lietuvos Respublikoje, kitoje Europos Sąjungos valstybėje narėje ar Europos ekonominės erdvės valstybėje įregistruotą kredito įstaigą ar kitą mokėjimo paslaugų teikėją, numeris)	

2. Pareiškėjo vadovas	
Vardas, pavardė	
Elektroninio pašto adresas	
Telefono numeris	

3. Pareiškėjo finansininkas	
Vardas, pavardė, įmonės pavadinimas <i>(jei paslaugas teikia įmonė)</i>	
Pareigos <i>(jei paslaugas teikia įmonė)</i> , buhalterinės apskaitos paslaugų sutarties sudarymo data ir numeris	
Elektroninio pašto adresas	
Telefono numeris	

II. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO TINKAMUMĄ TAPTI SAVANORIŠKĄ VEIKLĄ ORGANIZUOJANČIA ORGANIZACIJA

3. Nurodykite savo motyvą tapti savanorišką veiklą organizuojančia (toliau – ir SVO) organizacija *(nurodykite savo organizacijos motyvus, priežastis, dėl kurių toliau nurodytose savivaldybėse norite tapti savanorišką veiklą organizuojančia organizacija) (iki 250 žodžių)*

4. Nurodykite savo, kaip organizacijos, patirtį jaunimo neformaliojo ugdymo ir jaunimo savanoriškos veiklos srityje *(nurodykite savo organizacijos patirtį naudojant neformaliojo ugdymo metodus, įgyvendinant jaunimo savanorišką veiklą per įgytą patirtį) (iki 300 žodžių)*

5. Aprašykite savo organizacijos patirtį dirbant su savanoriais (vietiniais, tarptautiniais, ilgalaikiais, trumpalaikiais ir kt.), savanorius priimančiomis organizacijomis *(iki 300 žodžių)*

6. Aprašykite veiklas ir priemones, kurios bus įgyvendinamos siekiant užtikrinti sėkmingą priimančių organizacijų palydėjimą (konsultavimą, mokymą, pagalbą) ir veiklos tęstinumą *(iki 300 žodžių)*

7. Aprašykite, kaip savivaldybėje (-se) užtikrintumėte kokybišką, sklandžią ir nenutrūkstamą jaunų žmonių savanorišką veiklą, atitinkančią savanorišką veiklą organizuojančios organizacijos funkcijas *(iki 300 žodžių)*

8. Aprašykite, kaip savivaldybėje (-se) užtikrintumėte kokybišką, sklandžią ir nenutrūkstamą savanorius priimančių organizacijų tinklo veiklą, su keliomis organizacijomis šiuo metu bendradarbiaujate ar planuojate bendradarbiauti *(iki 300 žodžių)*

Pareiškėjas, kuris nepretenduoja dėl Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšų kitų paraiškos dalių nepildo.

III. INFORMACIJA APIE MENTORIUS IR SAVANORIUS

9. Informacija apie mentorius (informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kurių programas teikiate su šia paraiška)					
Eil. Nr.	Savivaldybė	Vardas, pavardė	Kvalifikacija	Patirtis jaunimo neformaliojo ugdymo srityje	Gebėjimai įgyvendinti planuojamą programą
1.					

10. Į savanorišką veiklą numatytų įtraukti savanorių skaičius (informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kurių programas teikiate su šia paraiška)		
Eil. Nr.	Savivaldybė	Savanorių skaičius
1.		

11. Aprašykite, kokiais būdais ir metodais vykdysite savanorių paiešką, įtrauksite juos į savanorišką veiklą (informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kurių programas teikiate su šia paraiška) (iki 300 žodžių)

IV. INFORMACIJA APIE PROGRAMAS

12. Programų tikslai ir uždaviniai (turi būti aiškūs ir konkretūs, sutapti su pateiktu veiklų planu, informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kurių programas teikiate su šia paraiška) (iki 300 žodžių)

13. Programų įgyvendinimo vieta ir trukmė (nurodykite iki 5 savivaldybių, kuriose planuojate įgyvendinti veiklas kaip savanorystę organizuojanti organizacija)			
Eil. Nr.	Savivaldybė	Trukmė (nurodykite metus, mėnesį, dieną)	
		Nuo:	Iki:
1.			

14. Programoms įgyvendinti prašoma suma			
Eil. nr.	Savivaldybė	Prašoma suma	Eur
1.		Bendra programos įgyvendinimo suma	
		Iš Jaunimo reikalų departamento prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Departamentas) prašoma suma	

15. Programų atitiktis Jaunimo savanorišką veiklą organizuojančių organizacijų akreditavimo ir jaunimo savanoriškos tarnybos programų finansavimo savivaldybėse 2018–2019 metais konkurso nuostatų (toliau – Nuostatai) 9 punkte nurodytiems prioritetams (pažymėkite prioritetą (-us), kurį (-iuos) atitinkate ar įgyvendinsite vykdydami programą; jį (-uos) trumpai pagrįskite, detalizuokite)	
Prioritetas	Pagrindimas (nurodykite planuojamas vykdyti veiklas, papildomai pritraukiamo finansavimo)

<p>15. Programų atitiktis Jaunimo savanorišką veiklą organizuojančių organizacijų akreditavimo ir jaunimo savanoriškos tarnybos programų finansavimo savivaldybėse 2018–2019 metais konkurso nuostatų (toliau – Nuostatai) 9 punkte nurodytiems prioritetams (pažymėkite prioritetą (-us), kurį (-iuos) atitinkate ar įgyvendinsite vykdydami programą; jį (-uos) trumpai pagrįskite, detalizuokite)</p>	
	<p><i>sumas ir kitą susijusią informaciją, kuri patvirtintų prioriteto įgyvendinimą vykdančią programą)</i></p>
<input type="checkbox"/> programoje numatytos veiklos, skatinančios priimančių organizacijų skaičiaus didėjimą savivaldybėje	
<input type="checkbox"/> pareiškėjas turi ne mažiau kaip 2 metų, bet ne daugiau kaip 5 metų patirtį priimant ir (ar) dirbant su savanoriais (būtina pateikti dokumentus, nurodytus Nuostatų 22.4 papunktyje)	
<input type="checkbox"/> pareiškėjas turi ne mažiau kaip 5 metų patirtį priimant ir (ar) dirbant su savanoriais (būtina pateikti dokumentus, nurodytus Nuostatų 22.4 papunktyje)	
<input type="checkbox"/> programai įgyvendinti pritraukiamas papildomas finansavimas, ne mažesnis nei 30 proc. programai įgyvendinti reikalingos sumos (būtina pateikti dokumentus, nurodytus Nuostatų 22.5 papunktyje);	
<input type="checkbox"/> programoje numatytos veiklos, skatinančios potencialių SVO organizacijų stiprinimą savivaldybėje arba pasirinktos savivaldybės kaimyninėje savivaldybėje (būtina pateikti dokumentus, nurodytus Nuostatų 22.6 papunktyje)	

 (pareiškėjo vadovo ar jo
 įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

 (parašas)

 (vardas ir pavardė)

V. PAREIŠKĖJO PROGRAMŲ 2018 M. VEIKLŲ PLANAI¹

Savivaldybė, kurioje vykdomos veiklos	
Veiklų planą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, pareigos, telefono numeris, elektroninio pašto adresas	

Programos tikslas		
1. Uždavinys		
Uždavinio kokybiniai rezultatai (pvz., įgyvendinti pokyčiai; aprašydami veiklų kokybinius rezultatus, išlaikykite atitinkamą numeraciją)	Uždavinio kiekybiniai rezultatai	
	Mokymų skaičius	
	Seminarų skaičius	
	Informacinių renginių skaičius	
	Konsultacijų skaičius (SVO ir priimančių organizacijų (toliau – PO) konsultacijos)	
	Konsultacijų skaičius (mentoriaus ir savanorio konsultacijos)	
	Konsultacijų skaičius (kita)	
	Savanorių, veikiančių pagal savanoriškos veiklos	

¹ Į veiklų planą įtraukite ir tas programos veiklas, kurių įgyvendinimas bus finansuojamas kitų papildomo finansavimo šaltinių lėšomis. Kiekvienai savivaldybei turi būti pateiktas atskiras veiklų planas

		sutartis, skaičius							
		Kita (konferencijos, stovyklos, diskusijos, akcijos ir kt. (nurodyti))							
Veiklos, naudojami metodai, Departamento lėšų panaudojimas ketvirčiais, lėšos (Eur) (aiškiai sunumeruokite ir aprašykite veiklas, įgyvendinančias 1 uždavinį)									
Veikla	Metodai	Ketvirtis				Lėšos			
		I	II	III	IV	I	II	III	IV
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2. Uždavinys									
Uždavinio kokybiniai rezultatai (pvz., įgyvendinti pokyčiai; aprašydami veiklų kokybinius rezultatus, išlaikykite atitinkamą numeraciją)					Uždavinio kiekybiniai rezultatai				
					Mokymų skaičius				
					Seminarų skaičius				
					Informacinių renginių skaičius				
					Konsultacijų skaičius (SVO ir PO konsultacijos)				

	Konsultacijų skaičius <i>(mentoriaus ir savanorio konsultacijos)</i>								
	Konsultacijų skaičius <i>(kita)</i>								
	Savanorių, veikiančių pagal savanoriškos veiklos sutartis, skaičius								
	Kita (konferencijos, stovyklos, diskusijos, akcijos ir kt. (nurodyti))								
Veiklos, naudojami metodai, Departamento lėšų panaudojimas ketvirčiais, lėšos (Eur) <i>(aiškiai sunumeruokite ir aprašykite veiklas, įgyvendinančias 2 uždavini)</i>									
Veikla	Metodai	Ketvirtis				Lėšos			
		I	II	III	IV	I	II	III	IV
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

VI. PAREIŠKĖJO PROGRAMŲ 2019 M. VEIKLŲ PLANAI²

Savivaldybė, kurioje vykdomos veiklos	
Veiklų planą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, pareigos, telefono numeris, elektroninio pašto adresas	

Programos tikslas		
1. Uždavinys		
Uždavinio kokybiniai rezultatai (pvz., įgyvendinti pokyčiai; aprašydami veiklų kokybinius rezultatus, išlaikykite atitinkamą numeraciją)	Uždavinio kiekybiniai rezultatai	
	Mokymų skaičius	
	Seminarų skaičius	
	Informacinių renginių skaičius	
	Konsultacijų skaičius (SVO ir PO konsultacijos)	
	Konsultacijų skaičius (mentoriaus ir savanorio konsultacijos)	
	Konsultacijų skaičius (kita)	
	Savanorių, veikiančių pagal savanoriškos veiklos sutartis, skaičius	

² Į veiklų planą įtraukite ir tas programos veiklas, kurių įgyvendinimas bus finansuojamas kitų papildomo finansavimo šaltinių lėšomis. Kiekvienai savivaldybei turi būti pateiktas atskiras veiklų planas

				Kita (konferencijos, stovyklos, diskusijos, akcijos ir kt. (nurodyti))							
Veiklos, naudojami metodai, Departamento lėšų panaudojimas ketvirčiais, lėšos (Eur) (aiškiai sunumeruokite ir aprašykite veiklas, įgyvendinančias I uždavinį)											
Veikla	Metodai	Ketvirtis				Lėšos					
		I	II	III	IV	I	II	III	IV		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2. Uždavinys											
Uždavinio kokybiniai rezultatai (pvz., įgyvendinti pokyčiai; aprašydami veiklų kokybinius rezultatus, išlaikykite atitinkamą numeraciją)						Uždavinio kiekybiniai rezultatai					
						Mokymų skaičius					
						Seminarų skaičius					
						Informacinių renginių skaičius					
						Konsultacijų skaičius (SVO ir PO konsultacijos)					
						Konsultacijų skaičius (mentoriaus ir savanorio konsultacijos)					

		Konsultacijų skaičius (kita)							
		Savanorių, veikiančių pagal savanoriškos veiklos sutartis, skaičius							
		Kita (konferencijos, stovyklos, diskusijos, akcijos ir kt. (nurodyti))							
Veiklos, naudojami metodai, Departamento lėšų panaudojimas ketvirčiais, lėšos (Eur) (aiškiai sunumeruokite ir aprašykite veiklas, įgyvendinančias 2 uždavinių)									
Veikla	Metodai	Ketvirtis				Lėšos			
		I	II	III	IV	I	II	III	IV
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

(Deklaracijos forma)**DEKLARACIJA**_____
(data)_____
(sudarymo vieta)

Aš, _____,
(pareiškėjo vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė)
tvirtinu, kad mano vadovaujamas (-a) / atstovaujamas (-a)

(pareiškėjo pavadinimas)

dalyvaujantis (-i) Jaunimo reikalų departamento prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Departamentas) organizuojamame Jaunimo savanorišką veiklą organizuojančių organizacijų akreditavimo ir jaunimo savanoriškos tarnybos programų finansavimo savivaldybėse 2018–2019 metais konkurse:

- 1) nėra likviduojamas (-a), sudaręs taikos sutarties su kreditoriais, sustabdęs ar apribojęs savo veiklos;
- 2) pateikė programą, kuri nebuvo finansuota dalyvaujant kituose Departamento, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Ministerija), Ministerijai pavaldžių įstaigų ar viešosios įstaigos „Jaunimo tarptautinio bendradarbiavimo agentūra“ programų (projektų) finansavimo konkursuose;
- 3) paraiškoje ir jos prieduose nepateikė klaidinančios arba melagingos informacijos;
- 4) pareiškėjas per paskutinius trejus metus iki paraiškos pateikimo Departamentui nebandė gauti konfidencialios informacijos arba daryti įtakos Departamento valstybės tarnautojams ir (ar) darbuotojams, komisijų nariams;
- 5) pareiškėjas turi konkurso nuostatuose nustatytus reikalavimus atitinkančius reikalingus žmogiškuosius išteklius ir tinkamus administracinius gebėjimus įgyvendinti programą;

6) asmuo, turintis teisę veikti pareiškėjo vardu, neturi neišnykusio ar nepanaikinto teistumo už nusikaltimus, numatytus Lietuvos Respublikos baudžiamojo kodekso XXXIII skyriuje (nusikaltimai valstybės tarnybai ir viešiesiems interesams), taip pat už nusikaltimus, numatytus Lietuvos Respublikos baudžiamojo kodekso 205 straipsnyje (apgaulingas pareiškimas apie juridinio asmens veiklą), 206 straipsnyje (kredito, paskolos ar tikslinės paramos panaudojimas ne pagal paskirtį ar nustatytą tvarką), 207 straipsnyje (kreditinis sukčiavimas), 219 straipsnyje (mokesčių nesumokėjimas), 220 straipsnyje (neteisingų duomenų apie pajamas, pelną ar turtą pateikimas), 222 straipsnyje (apgaulingas apskaitos tvarkymas) bei 223 straipsnyje (aplaidus apskaitos tvarkymas);

7) gavęs (-usi) finansavimą programai įgyvendinti, įgyvendindamas (-a) programą, įsipareigoja nepažeisti Lietuvos Respublikos Konstitucijos, įstatymų ir kitų teisės aktų;

8) gavęs (-usi) finansavimą, įsipareigoja buhalteriją tvarkyti Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka;

9) pareiškėjas yra įvykdęs mokesčių mokėjimo įsipareigojimus, išskyrus valstybinio socialinio draudimo įmokų mokėjimus, kai šių įsipareigojimų suma neviršija 150 Eur sumos.

Man žinoma, kad jeigu mano pateiktoje deklaracijoje yra klaidinga ar melaginga informacija, pateikta paraiška bus atmesta arba sudaryta valstybės biudžeto lėšų naudojimo sutartis bus vienašališkai nutraukta.

Patvirtinu, kad kartu su paraiška pateikti dokumentai, taip pat dokumentų užsienio kalba vertimai yra tikri.

(pareiškėjo vadovo ar jo
įgalioto asmens pareigų pavadinimas)_____
(parašas)_____
(vardas ir pavardė)

Kartu su paraiška pateikiama (pažymėti):

- pareiškėjo steigimo dokumentų (įstatų, nuostatų ar kt.) el. kopija, lapai (-ų);
- dokumentų, patvirtinančių, kad pareiškėjo vadovas yra įstaigos vadovas (pvz., valstybės įmonės Registru centro išduotas Juridinių asmenų registro išrašas), el. kopija, lapai (-ų);
- mentoriaus (-ių) kvalifikaciją, patirtį ir gebėjimus įgyvendinti planuojamą programą patvirtinančio (-ių) dokumento (-ų) kopija (-os), lapai (-ų);
- dokumento (-ų) (pvz., sutartys su savanoriu), įrodančio (-ių) pareiškėjo patirtį priimant ir (ar) dirbant su savanoriais, jei pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 9.2 ir (ar) 9.3 papunkčio prioritetą, kopija (-os), lapai (-ų);
- dokumento (-ų) (pvz., banko išrašai), įrodančio (-ių) papildomą programos finansavimą, jei pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 9.4 papunkčio prioritetą, kopija (-os), lapai (-ų);
- potencialios SVO organizacijos (-ų) užpildytos (-ų) partnerystės deklaracijos (-ų) (Nuostatų 2 priedas), pasirašytos (-ų) organizacijos vadovo ar jo įgalioto asmens ir patvirtintos (-ų) organizacijos antspaudu, jei antspaudą ji privalo turėti, jei pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 9.5 papunkčio prioritetą, kopija (-os), lapai (-ų);
- dokumento (-ų), patvirtinančio (-ių) asmens teisę veikti pareiškėjo vardu, jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, kopija (-os), lapai (-ų);
- teikiamo (-ų) dokumento (-ų) užsienio kalba vertimo (-ų), kurie turi būti patvirtinti vertėjo arba pareiškėjo vadovo ar jo įgalioto asmens, jei yra, kopija (-os), lapai (-ų).