

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis
organizacijomis tvarkos aprašo
1 priedas

**(Prašymo dėl NVO ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos
bendradarbiavimo forma)**

(prašymo teikėjo pavadinimas, kodas, adresas, kontaktiniai duomenys)

**PRAŠYMAS DĖL NVO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS
MINISTERIJOS BENDRADARBIAVIMO**

_____ Nr.
(data)

1. NEVYRIAUSYBINĖS ORGANIZACIJOS DUOMENYS

Pavadinimas	
Juridinio asmens kodas	
Atsakingas asmuo	
Atsakingo asmens telefonas	
Atsakingo asmens el. paštas	

2. NVO VEIKLOS APAŠYMAS (pateikite informaciją apie organizacijos tikslą (-us), uždavinius, pagrindines veiklas, kurios turi būti susijusios su asmens sveikatos priežiūra, visuomenės sveikatos priežiūra, įskaitant alkoholio, narkotikų ir tabako kontrolę, farmacine ir kita veikla, susijusia su farmacijos produktais, sveikatos draudimu ar panašaus pobūdžio veikla, numatomus atstovus ir planuojamą jų skaičių)

--

3. ORGANIZACIJOS MOTYVACIJA BENDRADARBIAUTI SU SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA (nurodykite, kodėl siekiama dalyvauti tam tikrame sveikatos politikos formavimo procese ir nurodoma (jei žinoma), kurioje konkrečioje partnerystės formoje (komitete, darbo grupėje, diskusijoje ir pan.) norima dalyvauti)

--

4. IŠSAMIAI APRAŠYKITE PATIRTĮ IR VEIKLOS TRUKMĘ

--

5. NARIŲ (STEIGĖJŲ, DALININKŲ) SĄRAŠAS (jei duomenys skelbiami viešai interneto svetainėje, nurodykite tik narių skaičių bei nuorodą internete (jei nariai yra fiziniai asmenys, NVO gali pateikti jų sąrašą tik vadovaudamasi 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB 6 straipsnio 1 dalies a punktu ir turėdama duomenų subjekto raštišką sutikimą, kad jo asmens duomenys būtų tvarkomi šiuo konkrečiu tikslu, kitu atveju pateikia tik bendrą fizinių asmenų skaičių)

--

6. PATEIKIAMAS NACIONALINIŲ SKĖTINIŲ NVO ATSTOVAUJAMŲ NARIŲ SĄRAŠAS (kad atsakingos institucijos galėtų įvertinti atstovavimo mastą ir įsitikinti, jog reprezentuojami ne pavienių įmonių ar grupių interesai)

--

7. PARAMOS TEIKĖJŲ, RĖMĖJŲ IR PARTNERIŲ SĄRAŠAS

--

8. SIŪLOMAS ATSTOVAS (-AI) (vardas, pavardė, pareigos organizacijoje, kontaktinė informacija)

--

9. KITA

--

NVO, teikdama prašymą, patvirtina, kad atitinka Lietuvos Respublikos asociacijų įstatyme, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatyme ar Lietuvos Respublikos labdaros ir paramos fondų įstatyme numatytus reikalavimus. Taip pat patvirtina, kad NVO metinės veiklos ataskaitos ir finansinių ataskaitų rinkiniai yra skelbiami NVO internetinėje svetainėje, jeigu ją turi, ir yra pateikti VĮ Registrų centro Juridinių asmenų registrui.
