

Periodinių leidinių neįgaliesiems
leidybos ir platinimo projektų
finansavimo 2019 metais atrankos
konkurso organizavimo nuostatų
1 priedas

(Paraiškos forma)

(pareiškėjo pavadinimas)

(juridinio asmens kodas, adresas, tel. Nr., el. pašto adresas)

Neįgaliųjų reikalų departamentui
prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
Švitrigailos g. 10, 03223 Vilnius

**PARAIŠKA DALYVAUTI
PERIODINIŲ LEIDINIŲ NEĮGALIESIEMS LEIDYBOS IR PLATINIMO PROJEKTŲ
FINANSAVIMO 2019 METAIS ATRANKOS KONKURSE**

(paraiškos užpildymo data)

(paraiškos užpildymo vieta)

1. BENDRA INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ

Juridinio asmens pavadinimas	
Teisinė forma	
Juridinio asmens kodas	
BUVEINĖ	
Adresas	
Telefono numeris	
Fakso numeris	
Elektroninio pašto adresas	
BANKO, KITOS KREDITO AR MOKĖJIMO ĮSTAIGOS REKVIZITAI	
Pavadinimas	
Kodas	
Sąskaitos numeris	
INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO VADOVĄ	
Vardas ir pavardė	
Telefono numeris	
Elektroninio pašto adresas	
INFORMACIJA APIE PROJEKTO VADOVĄ	
Vardas ir pavardė	
Telefono numeris	
Elektroninio pašto adresas	
INFORMACIJA APIE PROJEKTO BUHALTERĮ ARBA ASMENĮ, TEIKIANTĮ BUHALTERINĖS APSKAITOS PASLAUGAS	
Vardas ir pavardė ar įmonės	

pavadinimas	
Telefono numeris	
Elektroninio pašto adresas	

1.1. Informacija pareiškėjo ir partnerio (jeigu planuojama jungtinė veikla) atitiktį Periodinių leidinių neįgaliesiems leidybos ir platinimo projektų finansavimo 2019 metais atrankos konkurso organizavimo nuostatų (toliau – Nuostatai) 7 ir 8 punktų reikalavimams:

Pažymėti X	Reikalavimai	Informacija apie pareiškėjo ir partnerio (jeigu planuojama jungtinė veikla) atitiktį nurodytiems reikalavimams (įvardijant ir prie paraiškos pateikiant, atitiktį įrodančius dokumentus)
	<p>Pareiškėjas ir partneris (jeigu planuojama jungtinė veikla) yra neįgaliųjų asociacija, kuri veikia nacionaliniu lygmeniu ir paraiškos pateikimo dieną atstovauja neįgaliųjų arba neįgaliųjų ir jų šeimos narių, arba neįgaliuosius atstovaujančių neįgaliųjų asociacijų, arba neįgaliųjų ir neįgaliesiems atstovaujančių neįgaliųjų asociacijų, arba neįgaliųjų, jų šeimos narių ir neįgaliesiems atstovaujančių neįgaliųjų asociacijų interesams ne mažiau kaip pusėje savivaldybių arba ne mažiau kaip pusėje apskričių, ir (ar) jie gauna naudos, arba yra jos įsteigta viešoji įstaiga (pagal Nuostatų 7 punktą)</p>	
	<p>Pareiškėjas ir partneris (jeigu planuojama jungtinė veikla) paraiškos pateikimo dieną turi ne mažesnę kaip trijų pastarųjų metų (2015–2018 metų) patirtį neįgaliųjų socialinės integracijos srityje (pagal Nuostatų 7.1 papunktį ir 8 punktą)</p>	
	<p>Projekto buhalteris turi arba buhalterio, arba auditoriaus, arba apskaitininko, arba ekonomisto (turinčio ne mažesnę nei dvejų metų patirtį apskaitos ir (ar) finansų srityje arba baigusio buhalterinės apskaitos kursus) kvalifikaciją arba buhalterinės apskaitos paslaugas pareiškėjui teikia buhalterines paslaugas teikianti įmonė (įstaiga) arba buhalterinės apskaitos paslaugas</p>	

	savarankiškai teikiantis asmuo, jeigu pareiškėjas neturi buhalterio (pagal Nuostatų 7.2 papunktį)	
--	---	--

2. INFORMACIJA APIE PROJEKTO ĮGYVENDINIMO PARTNERĮ (-IUS) (jeigu planuojama jungtinė veikla)

Eil. Nr.	Partnerio (-ių) pavadinimas	Buveinės adresas, telefonas (su tarp miestiniu kodu)	Bendradarbiavimo pagrindas (įrašyti sutartis, nurodyti datą/numerį ir sutarties objektą)	Prašomos pareiškėjo lėšos partnerio (-ių) veikloms įgyvendinti (lėšas detalizuoti pagal vykdomas veiklas) (Eur)	Partnerio (-ių) pasirinkimo priežastys ir jo (jų) vaidmuo įgyvendinant projektą

3. PROJEKTO APRAŠYMAS

3.1. Projekto pavadinimas

--

3.2. Trumpas projekto aprašymas (santrauka)

--

3.3. Problemos iškėlimas ir pagrindimas

--

3.4. Projekto tikslas ir uždaviniai

--

3.5. Projekto įgyvendinimo laikotarpis

--

4. PERIODINIO LEIDINIO LEIDYBOS PLANAS

Periodinio leidinio pavadinimas	
Periodinio leidinio tipas (<i>laikraštis, žurnalas</i>)	
Periodiškumas (<i>numerių skaičius</i>) per metus	
Apimtis (<i>puslapiais</i>)	(<i>Jeigu periodinis leidinys viršija Nuostatų 12 punkte nurodytos apimties reikalavimus, nurodyti nustatytą apimtį viršijančių puslapių leidybos finansavimo šaltinius ir sumas</i>)
Periodinio leidinio formatas (<i>mm</i>)	(<i>Jeigu periodinis leidinys viršija Nuostatų 12 punkte nurodyto formato reikalavimus, nurodyti viršijančio formato leidybos finansavimo šaltinius ir sumas</i>)
Įrišimo būdas	
Spalvų skaičius	
Spalvotų puslapių skaičius	
Iliustracijų skaičius ir tipas	
Periodinio leidinio savikaina (<i>vieno egz. kaina, Eur</i>)	(<i>Periodinio leidinio savikaina skaičiuojama kartu su kitais finansavimo šaltiniais</i>)
Periodinio leidinio pardavimo kaina (<i>vieno egz. kaina, Eur</i>)	
Periodinio leidinio platinimo kaina (<i>vieno egz. kaina, Eur</i>)	
<p>4.1. Periodinio leidinio turinio aprašymas (<i>periodinio leidinio paskirtis, struktūra, turinys, išvardyti periodiniuose leidiniuose spausdinamų straipsnių temas pagal Nuostatų 11.1 ir 11.2 papunkčius, nurodyti, kokią dalį spausdinamo periodinio leidinio sudarys Nuostatų 11 punkte nurodyto turinio informacija, jeigu periodiniame leidinyje spausdinama Nuostatų 11 punkte nurodytų reikalavimų neatitinkančio turinio informacija, nurodyti finansavimo šaltinius ir sumas</i>)</p>	
<p>4.2. Periodinio leidinio leidybos veiklos planas (<i>aprašyti periodinio leidinio parengimo ir išleidimo veiksmus</i>)</p>	
<p>4.3. Periodinio leidinio platinimas (<i>aprašyti, kaip bus platinamas periodinis leidinys, pateikti informaciją apie periodinio leidinio platinimo vietas, platinimą interneto svetainėse ir įsigijimo būdus</i>)</p>	

5. PAPILDOMA INFORMACIJA

5.1. Informacija apie projekto vadovo, projekto vykdytojo (-ų) patirtį ir gebėjimus įgyvendinti planuojamą projektą ir projekto vykdytojų sąsaja su konkrečiomis įgyvendinamo projekto veiklomis

--

5.2. Informacija apie veiklos vykdymą užtikrinančius materialinius išteklius (turimos patalpos, transporto priemonės, veikloms vykdyti reikalinga įranga ir kt.)

--

5.3. Informacija apie pareiškėjo dalyvavimą kituose Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Ministerija) ir Neįgalųjų reikalų departamento prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Departamentas) organizuojamuose konkursuose ir (ar) einamaisiais ar praėjusiais kalendoriniais metais iš Ministerijos ir Departamento finansuojamų priemonių gautas lėšas pagal kitas programas (priemonės), nurodant sutarties (-čių) tarp pareiškėjo ir Ministerijos arba Departamento numerį (-ius) ir sudarymo datą (-as)

--

5.4. Informacija apie planuojamą projekto viešinimą

--

6. LAUKIAMI PROJEKTO ĮGYVENDINIMO REZULTATAI

6.1. Kiekybiniai projekto įgyvendinimo rodikliai (nurodyti, kiek bus išleista numerių, tiražų, skaitytojų skaičių, iš jų neįgalųjų skaičių ir pan.)

--

6.2. Projekto nauda ir poveikis visuomenei ir neįgaliesiems

--

7. KITA PAPILDOMA INFORMACIJA, SUSIJUSI SU PROJEKTU IR TEIKIAMA PAREIŠKĖJO NUOŽIŪRA

--

8. PRIDEDAMI DOKUMENTAI

Dokumento pavadinimas	Puslapių skaičius
Pareiškėjo ir partnerio (jeigu planuojama jungtinė veikla) steigimo dokumentas (-ai) (pvz., įstatai, nuostatai)	
Galiojanti paslaugų teikimo sutartis, kai paslauga perkama iš buhalterinės apskaitos paslaugas teikiančios įmonės (įstaigos) ar buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiančio asmens	
Projekto buhalterio (kai paslauga nėra perkama iš buhalterinės apskaitos paslaugas teikiančios įmonės (įstaigos) ar buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiančio asmens) gyvenimo aprašymas ir kvalifikaciją pagrindžiantys dokumentai (diplomas, buhalterinės apskaitos kursų baigimo pažymėjimas ir pan.)	
Projekto vadovo ir projekto vykdytojo (-ų) gyvenimo aprašymai	
Jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, – dokumentas, patvirtinantis asmens teisę veikti pareiškėjo vardu	
Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, pasirašyta deklaracija (Nuostatų 4 priedas)	
Valstybinės mokesčių inspekcijos prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos pažyma ar Valstybės įstaigos registrų centro jungtinė pažyma, išduota ne anksčiau kaip 15 darbo dienų iki paraiškos pateikimo konkursui dienos, patvirtinanti, kad pareiškėjas neturi mokesčių (išskyrus valstybinio socialinio draudimo įmokas) mokėjimo įsipareigojimų (skolų), viršijančių 150 (vienas šimtas penkiasdešimt) eurų sumą, jei projekte prašoma suma viršija 30 000 (trisdešimt tūkstančių) eurų	
Jungtinę veiklą patvirtinantis (-ys) dokumentas (-ai) (jeigu planuojama jungtinė veikla) (jungtinės veiklos sutartis (-ys), įrodantis (-ys) pareiškėjo bendradarbiavimą su partneriu (-iais))	
Dokumentai, patvirtinantys, kad pareiškėjas ir partneris (jeigu planuojama jungtinė veikla) paraiškos pateikimo dieną turi ne mažesnę kaip trijų pastarųjų metų (2015–2018 metų) patirtį neįgaliųjų socialinės integracijos srityje (pvz., vykdytų projektų sutartys, ataskaitinių susirinkimų veiklų ataskaitų ir pan. dokumentai)	
Dokumentas (-ai) pagrindžiantis (-ys) pareiškėjo iš kitų finansavimo šaltinių skiriamas lėšas, jeigu pareiškėjas sąmatoje planuoja išlaidas iš kitų finansavimo šaltinių pagal Nuostatų 13 punkto ir 63.13 papunkčio reikalavimus (pareiškėjo ir rėmėjų garantiniai raštai dėl projekto veiklos finansavimo iš kitų finansavimo šaltinių)	
Dokumentas, patvirtinantis, kad pareiškėjas ir partneris (jeigu planuojama jungtinė veikla) yra neįgaliųjų asociacija, veikianti nacionaliniu lygmeniu ir paraiškos pateikimo dieną atstovauja neįgaliųjų arba neįgaliųjų ir jų šeimos narių, arba neįgaliuosius atstovaujančių neįgaliųjų asociacijų, arba neįgaliųjų ir neįgaliesiems atstovaujančių neįgaliųjų asociacijų, arba neįgaliųjų, jų šeimos narių ir neįgaliesiems atstovaujančių neįgaliųjų asociacijų interesams ne mažiau kaip pusėje savivaldybių arba ne mažiau kaip pusėje apskričių, ir (ar) jie gauna naudos, arba viešojo įstaiga yra įsteigta aukščiau nurodytos neįgaliųjų asociacijos (pvz., neįgaliųjų asociacijos valdymo organų patvirtintas dokumentas (pvz., posėdžio protokolo išrašas), kuriame nurodyti neįgaliųjų asociacijos ar per neįgaliųjų asociacijos vienijamas vietos ir (ar) regionines nevyriausybinės organizacijas, ar neįgaliųjų asociacijos per jos vienijamų respublikinių nevyriausybinių organizacijų vienijamas vietos ir (ar) regionines nevyriausybines	

organizacijas savivaldybėse arba apskrityse turimi atstovai ir (ar) nariai ir jų kontaktai arba, kuris įrodo, kad per neįgaliųjų asociacijos vykdomą veiklą naudą gauna neįgalieji ne mažiau kaip pusėje savivaldybių arba ne mažiau kaip pusėje apskričių)	
Kiti dokumentai (išvardyti)	

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga. Užtikrinu, kad projektas parengtas ir jį vykdant numatomi sukurti ir (ar) pasiekti rezultatai bei su jais susijusios teisės nepažeis kitų autorių turtinių ir kitų intelektinės ar pramoninės nuosavybės teisių. Sutinku, kad visi šioje paraiškoje nurodyti duomenys būtų tvarkomi ir tikrinami siekiant įvertinti paraiškas Periodinių leidinių neįgaliesiems leidybos ir platinimo projektų finansavimo 2019 metais projektų atrankos konkurso metu.

Pareiškėjo vadovas / įgaliotas asmuo _____
(parašas)

(vardas ir pavardė)

A.V.