

Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo 2014–2020 metų nacionalinės programos 2 konkretaus tikslo „Trečiųjų šalių piliečių integracija ir teisėta migracija“ 1 nacionalinio tikslo „Integracijos priemonės“ 7 veiksmo „Integracijos per verslumo skatinimą stiprinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. PMIF-2.1.7-K-01
1 priedas

(Informacijos apie pareiškėjo ar partnerio (-ių) turimą patirtį ir kitos informacijos aprašymo forma)

(pareiškėjo pavadinimas)

**INFORMACIJOS APIE PAREIŠKĖJO AR PARTNERIO (-IŲ) TURIMĄ PATIRTĮ IR
KITOS INFORMACIJOS APRAŠYMAS**

Informacijos apie pareiškėjo ar partnerio (-ių) turimą patirtį ir kitos informacijos aprašymas (toliau – Aprašymas) teikiamas kartu su paraiška.

Partneris (-iai) yra susipažinęs (-ę) su Aprašyme pateikta informacija ir Partnerio deklaracijoje patvirtinęs (-ę), kad pateikta informacija yra teisinga.

1. Regioninė projekto veiklų aprėptis

Šio punkto lentelėje pateikiama informacija, kuriose savivaldybėse gyvenančius tikslinės grupės asmenis, nurodytus Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo 2014–2020 metų nacionalinės programos 2 konkretaus tikslo „Trečiųjų šalių piliečių integracija ir teisėta migracija“ 1 nacionalinio tikslo „Integracijos priemonės“ 7 veiksmo „Integracijos per verslumo skatinimą stiprinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. PMIF-2.1.7-K-01, patvirtinto Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro m. d. įsakymu Nr. „Dėl Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo 2014–2020 metų nacionalinės programos 2 konkretaus tikslo „Trečiųjų šalių piliečių integracija ir teisėta migracija“ 1 nacionalinio tikslo „Integracijos priemonės“ 7 veiksmo „Integracijos per verslumo skatinimą stiprinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. PMIF-2.1.7-K-01 patvirtinimo“ (toliau – PFSA), 17 punkte (toliau – tikslinės grupės asmenys), planuojama įtraukti į projekto veiklas.

Skiltyje ***Savivaldybės*** pažymima „X“ savivaldybė, jei į Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo 2014–2020 m. lėšų bendrai finansuojamo projekto veiklas planuojama įtraukti šioje savivaldybėje gyvenančius tikslinės grupės asmenis.

To paties miesto ir rajono savivaldybė laikoma vienu teritoriniu vienetu (viena savivaldybe).

Savivaldybės
☐ Vilniaus miesto ir rajono
☐ Jonavos rajono
☐ Kauno miesto ir rajono
☐ Kitų miestų ir rajonų

2. Pareiškėjo ar partnerio patirtis padedant tikslinės grupės asmenims Lietuvos Respublikoje įkurti ir (ar) plėsti verslą ar savarankišką užimtumo veiklą (pagal PFSA 2 priedo 2 punkte pateiktą aprašymą)

Eil. Nr.	Prieglobstį ar papildomą apsaugą gavęs tikslinės grupės asmuo	Fizinis asmuo, kuris teikė pagalbą prieglobstį ar papildomą apsaugą gavusiam tikslinės grupės asmeniui
1.		
2.		

Skiltyje **Eil. Nr.** nurodomas eilės numeris.

Skiltyje **Prieglobstį ar papildomą apsaugą gavęs tikslinės grupės asmuo** nurodoma fizinio asmens, kuriam pareiškėjas ar partneris padėjo Lietuvos Respublikoje įkurti ir (ar) plėsti verslą ar savarankišką užimtumo veiklą ir kuris pateikė Rekomendaciją (PFSA 4 priedas), vardas ir pavardė.

Skiltyje **Fizinis asmuo, kuris teikė pagalbą prieglobstį ar papildomą apsaugą gavusiam tikslinės grupės asmeniui** įrašoma fizinio asmens, kuris teikė pagalbą prieglobstį ar papildomą apsaugą gavusiam tikslinės grupės asmeniui Lietuvos Respublikoje įkuriant ir (ar) plečiant verslą ar savarankišką užimtumo veiklą, vardas ir pavardė.

Pildoma tiek lentelės eilučių, kiek reikia.

3. Pareiškėjo ar partnerio pajėgumas sudaryti verslo pradžiai palankias sąlygas (pagal PFSA 2 priedo 3 punkte pateiktą aprašymą)

Šio punkto lentelėje nurodoma informacija, patvirtinanti, kad pareiškėjas ar partneris yra pajėgus sudaryti verslo pradžiai palankias sąlygas, nustatytas PFSA 2 priedo 3 punkte.

Centro (patalpų) adresas ir pavadinimas (jei turi)	Savininko ar nuomininko pavadinimas	Priemonių aprašymas ir interneto puslapio, kuriame jis yra, nuoroda

Lentelės skiltyje **Centro (patalpų) adresas ir pavadinimas (jei turi)** nurodomos konsultavimo ir (arba) inkubavimo centro ir (arba) erdvės, kuriame (-ioje) tikslinės grupės asmenims, pradedantiems ir plečiantiems verslą, galėtų būtų suteiktos darbo vietos, adresas ir pavadinimas (jei turi).

Skiltyje **Savininko ar nuomininko pavadinimas** įrašomas konsultavimo ir (arba) inkubavimo centro ir (arba) erdvės savininko ar nuomininko pavadinimas.

Skiltyje **Priemonių aprašymas ir interneto puslapio, kuriame jis yra, nuoroda** pateikiamas priemonių, nurodytų PFSA 2 priedo 2 punkte, sąrašas ir interneto puslapio, kuriame jis pateiktas, nuoroda.

Pildoma tiek lentelės eilučių, kiek reikia.

(pareiškėjo vadovo arba jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)