

Periodinių leidinių neįgaliesiems
leidybos ir platinimo projektų
finansavimo 2020 metais atrankos
konkurso 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 2020 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 apie pareiškėjo ir partnerio (jeigu planuojama jungtinė veikla) atitiktį Periodinių leidinių neįgaliesiems leidybos ir platinimo projektų finansavimo 2020 metais atrankos konkurso nuostatų (toliau – Nuostatai) 7 ir 8 punktų reikalavimams:

Atitinkantį reikalavimą pažymėti X	Reikalavimai	Informacija apie pareiškėjo ir partnerio (jeigu planuojama jungtinė veikla) atitiktį nurodytiems reikalavimams (įvardijant ir prie paraiškos pateikiant, atitiktį įrodančius dokumentus)
	Pareiškėjas ir (ar) partneris yra Juridinių asmenų registre įregistruota neįgaliųjų asociacija, kurios narių daugumą (daugiau kaip pusė) sudaro neįgalūs asmenys ir (ar) neįgaliuosius atstovaujantys įstatyminiai atstovai, ir (ar) neįgaliųjų asociacijos, veikianti nacionaliniu lygmeniu ir paraiškos pateikimo dieną vienijanti neįgaliuosius, jų šeimos narius ir (ar) neįgaliesiems atstovaujančias neįgaliųjų asociacijas ne mažiau kaip pusėje savivaldybių arba ne mažiau kaip pusėje apskričių, arba yra jos įsteigta viešoji įstaiga (Nuostatų 7 ir 8 punktai)	
	Pareiškėjas ir partneris (jeigu planuojama jungtinė veikla) paraiškos pateikimo dieną turi ne mažesnę kaip trijų pastarųjų metų (2016–2019 metų) patirtį neįgaliųjų socialinės integracijos srityje (Nuostatų 7.1 papunktis ir 8 punktas)	
	Pareiškėjas turi projekto buhalterį arba asmenį, tvarkantį buhalterinę apskaitą (jei buhalterinės apskaitos paslaugas pareiškėjui teikia buhalterinės apskaitos paslaugas teikianti įmonė (įstaiga) arba buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiantis asmuo) (Nuostatų 7.2 papunktis)	

1.2. Projektui įgyvendinti prašoma skirti valstybės biudžeto lėšų suma ir pareiškėjo atitiktis Nuostatų 6.1, 6.2, 6.3 ar 6.4 papunkčiui

Iš Neįgaliųjų reikalų departamento prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Departamentas) prašoma skirti valstybės biudžeto lėšų suma (eurais)	
Pareiškėjo per kalendorinius metus numatomas	

išleisti periodinio leidinio numerių skaičius, įrodant pareiškėjo atitiktį Nuostatų 6.1, 6.2, 6.3 ar 6.4 papunkčiui pagal projektui prašomą valstybės biudžeto lėšų sumą (pagrindimas ir detalizavimas bei nuoroda į atitiktį įrodančius dokumentus)	
--	--

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

Eil. Nr.	Partnerio (-ių) pavadinimas, juridinio asmens kodas	Buveinės adresas, telefonas (su tarp miestiniu kodu), el. pašto adresas	Bendradarbiavimo pagrindas (įrašyti sutartis, nurodyti datą/numerį ir sutarties objektą)	Prašomos pareiškėjo lėšos partnerio (-ių) veikloms įgyvendinti (lėšas detalizuoti pagal vykdomas veiklas) (eurais)	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>numerijų skaičius</i>) per metus ir vieno numerio tiražas (<i>egzempliorių skaičius</i>)	(<i>Vadovaujantis Nuostatų 10 punktu, pareiškėjas projekto įgyvendinimo laikotarpiu turi išleisti ne mažiau kaip keturis vieno leidinio numerius ir ne mažesnio kaip 500 egzempliorių vieno numerio tiražo (įskaitant Brailio raštu ir garsiniu tiražu leidžiamą tiražą)</i>)
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

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Projekte vykdoma veikla, atliekamos funkcijos	Darbo patirtis ir gebėjimai vykdant konkrečias projekto veiklas, atliekant funkcijas
1.			
2.			
3.			
4.			

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 Departamento 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 (aprašyti konkrečius informavimo būdus, priemones, kuriomis bus siekiama viešinti projektą, kad visuomenė daugiau sužinotų apie projekto tikslus, uždavinius, eigą ir jo rezultatus, pateikti informaciją apie išleistų leidinių perdavimą viešosioms bibliotekoms)

--

6. LAUKIAMI PROJEKTO ĮGYVENDINIMO REZULTATAI

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

(vadovaujantis Nuostatų 10 punktu, pareiškėjas projekto įgyvendinimo laikotarpiu turi išleisti ne mažiau kaip keturis vieno leidinio numerius ir ne mažesnio kaip 500 egzempliorių vieno numerio tiražo (įskaitant Brailio raštu ir garsiniu formatu leidžiamą tiražą)

--

6.2. Projekto nauda ir poveikis visuomenei ir neįgaliesiems

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

8. PRIDEDAMI DOKUMENTAI IR JUOSE ESANČIOS INFORMACIJOS RODYKLĖ

Dokumento pavadinimas	Tiksli aktualios informacijos saugojimo vieta	
	Failo pavadinimas (pvz. paraiška .pdf)	Puslapių skaičius (pvz.: 31-33)
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		
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 įmonės 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))		
Dokumentas (-ai), patvirtinantis (-ys), kad pareiškėjas ir partneris (jeigu planuojama jungtinė veikla) paraiškos pateikimo dieną turi ne mažesnę kaip trijų pastarųjų metų (2016–2019 metų) patirtį neįgaliųjų socialinės integracijos srityje (pvz., vykdytų projektų sutartys, ataskaitinių susirinkimų veiklų ataskaitų ir pan. dokumentai)		
Dokumentas (-ai) patvirtinantis (-ys) pareiškėjo iš kitų finansavimo šaltinių skiriamas lėšas, jeigu pareiškėjas sąmatoje planuoja išlaidas iš		

kitų finansavimo šaltinių pagal Nuostatų 13 punkto, 63.2.6 ir 63.2.10 papunkčių reikalavimus (banko išrašas, pareiškėjo ir rėmėjų garantiniai raštai dėl projekto veiklos finansavimo iš kitų finansavimo šaltinių)		
Pareiškėjo parengtas dokumentas, patvirtinantis, kad pareiškėjas yra neįgaliųjų asociacija, kurios narių daugumą (daugiau kaip pusė) sudaro neįgalūs asmenys ir (ar) neįgaliuosius atstovaujantys įstatyminiai atstovai, ir (ar) neįgaliųjų asociacijos, veikianti nacionaliniu lygmeniu ir paraiškos pateikimo dieną vienijanti neįgaliuosius, jų šeimos narius ir (ar) neįgaliesiems atstovaujančias neįgaliųjų asociacijas ne mažiau kaip pusėje savivaldybių arba ne mažiau kaip pusėje apskričių, arba yra jos įsteigta viešoji įstaiga (pareiškėjo ar viešosios įstaigos steigėjo – neįgaliųjų asociacijos savivaldybėse arba apskrityse turimų asociacijų, padalinių, skyrių, filialų ar atstovybių, įregistruotų Juridinių asmenų registre, atstovų sąrašas, jame nurodant kiekvieno juridinio asmens pavadinimą, juridinio asmens kodą (jei yra), teisinę formą, adresą, savivaldybę arba apskritį, vadovo, atstovo vardą, pavardę, telefono numerį ir el. pašto adresą, vienijamų fizinių narių skaičių, iš jų neįgaliųjų ir (ar) neįgaliuosius atstovaujančių įstatyminių atstovų skaičių)		
Partnerio parengtas dokumentas, patvirtinantis, kad partneris (jeigu planuojama jungtinė veikla) yra neįgaliųjų asociacija, kurios narių daugumą (daugiau kaip pusė) sudaro neįgalūs asmenys ir (ar) neįgaliuosius atstovaujantys įstatyminiai atstovai, ir (ar) neįgaliųjų asociacijos, veikianti nacionaliniu lygmeniu ir paraiškos pateikimo dieną vienijanti neįgaliuosius, jų šeimos narius ir (ar) neįgaliesiems atstovaujančias neįgaliųjų asociacijas ne mažiau kaip pusėje savivaldybių arba ne mažiau kaip pusėje apskričių, arba yra jos įsteigta viešoji įstaiga (partnerio ar viešosios įstaigos steigėjo – neįgaliųjų asociacijos savivaldybėse arba apskrityse turimų asociacijų, padalinių, skyrių, filialų ar atstovybių, įregistruotų Juridinių asmenų registre, atstovų sąrašas, jame nurodant kiekvieno juridinio asmens pavadinimą, juridinio asmens kodą (jei yra), teisinę formą, adresą, savivaldybę arba apskritį, vadovo, atstovo vardą, pavardę, telefono numerį ir el. pašto adresą, vienijamų fizinių narių skaičių, iš jų neįgaliųjų ir (ar) neįgaliuosius atstovaujančių įstatyminių atstovų skaičių)		
Dokumentas, patvirtinantis, kad viešoji įstaiga (pareiškėjas ar partneris (jeigu planuojama jungtinė veikla) yra įsteigta Nuostatų 7 ar 8 punkte nurodytos neįgaliųjų asociacijos, jeigu pateikti įstatai to neįrodo (pvz., viešosios įstaigos steigimo sutartis, steigimo aktas)		
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 2020 metais projektų atrankos konkurso metu. Taip pat sutinku, kad paraiškoje ir visuose kartu su paraiška pateiktuose dokumentuose nurodyti asmens (-ų) duomenys būtų renkami, kaupiami ir naudojami projekto atrankos, vertinimo, įgyvendinimo tikslais.

(pareiškėjo vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)