

Psichikos sveikatos ambasadorių iniciatyvos 2023 metų
atrankos konkurso organizavimo nuostatų
priedas

(Psichikos sveikatos ambasadorių iniciatyvos 2023 metų atrankos konkurso paraiškos forma)

**PSIHIKOS SVEIKATOS AMBASADORIŲ INICIATYVOS 2023 METŲ ATRANKOS KONKURSO FINANSUOJAMO
PROJEKTO PARAIŠKA**

(data)

(vieta)

1. Informacija apie numatomą vykdyti projektą ir pareiškėjo duomenys:

1.1. Numatomo vykdyti projekto pavadinimas:	Psichikos sveikatos ambasadorių iniciatyvos bandomasis projektas
1.2. Projekto įgyvendinimo vieta (<i>nurodyti savivaldybę (-es) arba įrašyti „visos savivaldybės“, jei projektas bus vykdomas visos Lietuvos mastu</i>)	
1.3. Prašoma suma projekto vykdymui (Eur ir ct)	
1.4. Pareiškėjo rekvizitai ir kita pagrindinė informacija:	
Pareiškėjo pavadinimas (toliau – Pareiškėjas)	
Juridinio asmens kodas	
Teisinis statusas	
Registracijos adresas	
Korespondencijos adresas (jei skiriasi nuo registracijos adreso)	
Kontaktinis telefonas	
Elektroninis paštas (susirašinėti)	

Pavadinimas socialiniuose tinkluose (<i>socialinio tinklo pavadinimas, pareiškėjo pavadinimas jame</i>), jei planuojama projekto komunikaciją vykdyti, naudojantis konkrečiu (-iais) socialiniu (-ais) tinklu (-ais)	
Interneto svetainės adresas	
Banko pavadinimas, banko kodas, banko sąskaitos numeris	
Atsakingas asmuo (vadovas arba jo įgaliotas asmuo, vardas, pavardė, pareigos)	
Kontaktinis asmuo projektui (vardas, pavardė, pareigos, telefonas, el. paštas)	
Pasirašančio (-ių) sutartį asmens (-ų) pareigos, vardas (-ai), pavardė (-ės)	
Pareiškėjas nėra likviduojamas (<i>pažymėti X, jei patvirtinama</i>)	☐
Pareiškėjas paraiškos teikimo dieną yra įvykdęs su mokesčių ir socialinio draudimo įmokų mokėjimu susijusius įsipareigojimus teisės aktų nustatyta tvarka (<i>ši nuostata netaikoma pareiškėjui, kuriam teisės aktų nustatyta tvarka yra atidėti mokesčių arba socialinio draudimo įmokų mokėjimo terminai</i>) (<i>pažymėti X, jei patvirtinama</i>)	☐
Pareiškėjas yra laiku pateikęs finansinių ataskaitų rinkinį ir veiklos ataskaitą Juridinių asmenų registro tvarkytojui (<i>pažymėti X, jei patvirtinama</i>):	☐
1.5. Psichikos sveikatos ambasadorių iniciatyvos koordinatorius (vardas, pavardė)	
Ryšys su Pareiškėju (<i>esamas darbuotojas, esamas paslaugų teikėjas, planuojama įdarbinti, planuojama sudaryti paslaugų teikimo sutartį, kita (nurodyti)</i>)	
Asmuo baigė Higienos instituto Psichikos sveikatos centro organizuojamus Psichikos sveikatos ambasadorių iniciatyvos koordinatorių mokymus ir turi tai patvirtinantį sertifikatą. (<i>pažymėti X, jei patvirtinama</i>)	☐

2. Informacija apie Pareiškėją (ne daugiau kaip 1000 ženklų)

Aprašykite juridinio asmens veiklos pobūdį ir patirtį veiklose, susijusiose su šia iniciatyva, gebėjimą valdyti ir vykdyti projektus.

--

3. Projekto vykdymo veiklos:

Projekto vykdymo veiklos	Veiklos pobūdis (nuotolinė ar kontaktinė) ir pavadinimas	Planuojamas veiklų skaičius (koks numatomas bendras per projekto įgyvendinimo laikotarpį šios veiklos (-ų) skaičius)	Numatomas preliminarus veiklos vykdymo laikotarpis (mėnuo, mėnesiai, pavyzdžiui: kovo mėn.; liepos–rugpjūčio mėn.; balandžio, rugpjūčio mėn.)	Laukiami kiekybiniai ir (ar) kokybiniai rezultatai
3.1. Psichikos sveikatos ambasadorių paieška	3.1.1.	3.1.1.		
	3.1.2.	3.1.2.		
3.2. Psichikos sveikatos ambasadorių mokymai	3.2.1.	3.2.1.		
	3.2.2.	3.2.2.		
3.3. Psichikos sveikatos ambasadorių iniciatyvos viešinimas	3.3.1.	3.3.1.		
	3.3.2.	3.3.2.		
3.4. Psichikos sveikatos ambasadorių iniciatyvos renginiai	3.4.1.	3.4.1.		
	3.4.2.	3.4.2.		
3.5. Psichikos sveikatos ambasadorių iniciatyvos socialiniai kontaktai	3.5.1.	3.5.1.		
	3.5.2.	3.5.2.		
3.6. Kita su psichikos sveikatos ambasadorių iniciatyva susijusi veikla (įrašyti)				

4. Projekto tikslinės (-ių) grupės (-ių) apibūdinimas ir pasirinkimo argumentai:

(nurodykite, kas bus projekto tiesioginiai dalyviai, kaip kiekvienos dalyvių grupės asmenis įtrauksite į projekto veiklas ir kodėl, kokie dalyvių poreikiai, susiję su šiuo projektu?)

Eil. Nr.	Kiekvienos projekto tikslinės grupės	Projekto tikslinės grupės amžius (pažymėti visus tinkamus)	Pagrįskite projekto tikslinės (-ių) grupės (-ių) pasirinkimą, įvardykite, kokius pasirinktų tikslinių grupių poreikius atliepi
---------------------	---	---	---

	apibūdinimas (darbo, veiklos sritis, socialinė padėtis, savybės, lytis, gyvenamoji vieta, šeiminė padėtis ar kt.)	Vaikai (0–17 m.)	Suaugusieji (18–29 m.)	Suaugusieji (30–64 m.)	Suaugusieji (65 m. ir vyresni)	ar kokias joms kylančias problemas spręsti bus siekiama šiuo projektu (aprašykite kiekvienos tikslinės grupės poreikius ir (arba) problemas)

5. Projekto tikslo pasiekimo rodiklių rizikos (pagal 3 lentelės skiltyje „Laukiami kiekybiniai ir (ar) kokybiniai rezultatai“ pateiktą informaciją)

Eil. Nr.	Laukiami kiekybiniai ir (ar) kokybiniai rezultatai	Rizikos, kurioms esant rodikliai gali būti nepasiekti (nurodykite, kokie veiksniai ar aplinkybės gali sutrukdyti pasiekti numatytus rodiklius)	Rizikų valdymas <i>Aprašykite, koks galimas rizikų poveikis projekto įgyvendinimui ir laukiamam rezultatui, kokių prevencinių priemonių imsitės rizikoms valdyti</i>

6. Asmenys, dalyvaujantys įgyvendinant projektą:

Vardas, pavardė <i>(konkreto asmens vardas ir pavardė gali būti nenurodomi tai atvejais, kai konkretūs asmenys, dalyvaujantys įgyvendinant projektą, paraiškos teikimo metu nėra žinomi ir bus įdarbinami pagal paslaugų teikimo sutartį gavus finansavimą projektui)</i>	Atsakomybė, pareigos projekte (projekto administravimo komandos narys, tiesioginis veiklos vykdytojas, pavyzdžiui, koordinаторius, komunikacijos specialistas, renginių organizatorius ar kt., jo funkcijos, atsakomybės projekte)

7. Projekto sąmata

Eil. Nr.	Išlaidų rūšis ir skaičiavimai	Matavimo vienetas	Kiekis	Vieneto kaina su PVM Eur	Prašoma suma su PVM, Eur	Prašoma suma be PVM
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
I. Administravimo išlaidos						
1.	Projekto žmogiškieji ištekliai (darbo sutarčių ar paslaugų sutarčių pagrindu pagal šios paraiškos 6 p.):					
1.1.	Psichikos sveikatos ambasadorių iniciatyvos koordinatorius					
1.2.	Finansininkas					
1.3.	Komunikacijos specialistas					
1.4.	Renginių organizatorius					
1.5.	Kitas (-i) specialistas (-ai), kurio (-ių) pagalbos reikia psichikos sveikatos ambasadorių iniciatyvos koordinatoriui įgyvendinant projektą					
2.	1 p. nurodytų asmenų socialinio draudimo, Garantinio fondo įmokos (<i>nurodyti vienoje eilutėje</i>)					
3.	Buhalterinės apskaitos paslaugų išlaidos					
4.	Iš viso (1+2+3)					
II. Projekto veiklų įgyvendinimo išlaidos, atsižvelgiant į šios paraiškos 3 p.						
5.	Psichikos sveikatos ambasadorių patiriamos išlaidos, susijusios su dalyvavimu projekte:					
5.1.	<i>Patiriamų išlaidų pavadinimas</i>					
5.2.	<i>Patiriamų išlaidų pavadinimas</i>					
5.3.	<i>Pratęsti atitinkamai kaip 5.1, 5.2.</i>					
6.	Prekių ir paslaugų įsigijimo išlaidos:					
6.1.	Ryšių įrangos ir ryšių paslaugų įsigijimo išlaidos (interneto, fiksuoto ir (ar) mobiliojo ryšio, pašto)					
6.2.	Materialiojo ir nematerialiojo turto nuomos išlaidos projekto veikloms (organizacinės technikos, patalpų nuoma):					
6.2.1.	<i>Patiriamų išlaidų pavadinimas</i>					
6.2.2.	<i>Patiriamų išlaidų pavadinimas</i>					

6.2.3.	Pratęsti atitinkamai kaip 6.2.1, 6.2.2.					
7.	Viešinimo išlaidos:					
7.1.	Viešinimo išlaidų pavadinimas					
7.2.	Viešinimo išlaidų pavadinimas					
7.3.	Pratęsti atitinkamai kaip 7.1, 7.2					
8.	Kitos paslaugų įsigijimo išlaidos, susijusios su projekto įgyvendinimu (pvz., mokesčiai už banko paslaugas)					
9.	Iš viso					
10.	IŠ VISO PROJEKTO IŠLAIDŲ (4 + 9)					

8. Priedai, teikiami su Paraiška:

Eil. Nr.	Dokumentas	Lapų skaičius
1.	Pareiškėjo organizacijos registracijos Juridinių asmenų registro išrašo kopija	
2.	Bendradarbiavimo susitarimas, laisvos formos ketinimo protokolas ar kitas dokumentas, patvirtinantis, jog pareiškėjas turi psichikos sveikatos ambasadorių koordinatorių, atitinkantį Nuostatų 5.5 papunktį	
3.	Ne mažesnę nei vienų (1) metų projektų vykdymo patirtį pagrindžiantys dokumentai	
4.	Dokumentai, pagrindžiantys ne mažiau nei vienų (1) metų veiklos vykdymo patirtį su bent viena iš išvardytų tikslinių grupių: vaikai ir paaugliai, tėvai, darbuotojai, Lietuvos Respublikos socialinio draudimo pensijų įstatyme nustatyto senatvės pensijos amžiaus sulaukę asmenys, asmenys turintys psichikos sveikatos sunkumų patirties, kitos pažeidžiamos visuomenės grupės (pavyzdžiui, asmenys su negalia, savižudybės grėsmę patiriantys asmenys ir pan.)	
5.	Įgaliojimas pasirašyti paraišką (jei paraišką pasirašo ne organizacijos vadovas)	
Pateikiamų dokumentų lapų skaičius, iš viso:		

Organizacijos vadovo arba įgalioto asmens pareigos, vardas, pavardė,
parašas, data

A.V.