

Vilniaus miesto savivaldybės administracijos
Socialinių paslaugų skyriaus nevyriausybinų
organizacijų socialinių projektų atrankos ir
finansavimo Vilniaus miesto savivaldybės
biudžeto lėšomis konkurso nuostatų
1 priedas

(Paraiškos forma)

(paraišką teikiančios organizacijos pavadinimas)

(juridinio asmens kodas, buveinė, tel., el. paštas)

(konkurso pavadinimas)

PARAIŠKA

20____ m. _____ d.

1. Informacija apie paraiškos teikėją:

Organizacijos pavadinimas	
Teisinis statusas	
Juridinio asmens kodas	
Buveinė, pašto indeksas	
Telefonas	
Elektroninis paštas	
Organizacijos vadovo vardas, pavardė, tel., el. p	
Projekto vadovo vardas, pavardė, tel., el. p.	

2. Projekto aprašymas

2.1. Projekto pavadinimas	
2.2. Projekto įgyvendinimo laikotarpis ir vieta	
2.3. Projekto tikslinė grupė <i>(Aprašykite trumpai tikslinę grupę, nurodykite asmenų skaičių per mėnesį ir per metus. Paaiškinkite, kaip užtikrinsite, kad projekte dalyvaus tikslinės grupės nariai.)</i>	
2.4. Projekto tikslas ir uždaviniai <i>(Tikslas turi būti aiškus, konkretus ir įgyvendinamas. Projekto uždaviniai turėtų parodyti, kaip tikslas bus pasiektas.)</i>	
2.5. Trumpas projekto aprašymas <i>(Trumpai aprašykite, kokia socialinė problema sprendžiama šiuo projektu, kodėl ši problema aktuali. Pagrįskite, kodėl šis projektas ir numatytos veiklos yra efektyvus būdas spręsti minėtas problemas (pvz.: apklausos, tyrimai, statistiniai duomenys ir kt. Jeigu teikiate paraišką konkursui, skirtam naujai organizacijos veiklai vystyti bei naujų socialinių paslaugų plėtrai, pagrįskite naujos veiklos vystymo bei naujos paslaugos poreikį bei mastą.)</i>	

2.6. Projekto partneriai (Jeigu projektas vykdomas su partneriais, nurodykite projekto partnerio pavadinimą, funkcijas projekte, kontaktinį asmenį ir jo telefoną.)	
2.7. Projektui vykdyti turima patirtis (Nurodykite, kiek metų Jūsų organizacija teikia socialines paslaugas. Jeigu galite, pateikite 3 pastarųjų metų svarbiausius įgyvendintus panašaus pobūdžio projektus ir jų rezultatus.)	
2.8. Laukiami rezultatai ir nauda tikslinei grupei (Nurodykite planuojamus kokybinius ir kiekybinius rezultatus ir jų naudą tikslinei grupei.)	

3. Projekto įgyvendinimo planas ir veiklos vertinimo rodikliai

Eil. nr.	Projekto paslaugos pavadinimas	Veiklos vertinimo rodikliai		
		Projekto veiklos aprašymas	Paslaugos (-ų) periodiškumas (Nurodykite, kiek kartų paslauga (-os) bus teikiama (-os) per mėnesį ir kokia bus jos (-ų) trukmė (val.))	Planuojama pasiekti reikšmė (Pvz., projekto įgyvendinimo metu planuojama organizuoti 30 užsiėmimų)

4. Projekto biudžetas

4.1. Projekto pajamų šaltiniai

Eil. nr.	Pavadinimas	Suma (Eur)
1.	Iš Vilniaus miesto savivaldybės biudžeto prašomos lėšos	
2.	Organizacijos nuosavos lėšos	
3.	Kiti finansavimo šaltiniai: (Pateikite, iš kur yra gautas / planuojamas gauti papildomas finansavimas šio projekto veikloms įgyvendinti.) 1. 2.	
4.	Visa projekto vertė:	

4.2. Detali išlaidų sąmata ir prašomų lėšų pagrindimas

Eil. nr.	Išlaidų pavadinimas	Detalus skaičiavimas	Išlaidų pagrindimas	Lėšos (Eur)		
				Savivaldybės lėšos	Organizacijos lėšos	Kiti šaltiniai
1.	Darbo užmokestis ir su juo susijusios išlaidos					
2.	Patalpų, skirtų projekto veiklai vykdyti,					

	eksploatavimo ir nuomos išlaidos					
3.	Ryšių paslaugos					
4.	Transporto išlaidos					
5.	Kitos išlaidos projektui įgyvendinti reikalingoms priemonėms, prekėms, įrangai įsigyti					
6.	Kitos paslaugos					
7.	Iš viso					

5. Projektui vykdyti turimi ištekliai

5.1. Žmogiškieji ištekliai (Nurodykite darbuotojo vardą, pavardę, pareigybę, išsilavinimą (studijų sritis ir kryptis), darbo patirtį jūsų įstaigoje.) _____

5.2. Patalpos (Projekto vykdymo vieta ir patalpų, kuriose bus teikiamos paslaugos, aprašymas.) _____

5.3. Kiti turimi ištekliai, reikalingi projektui įgyvendinti _____

6. Priedamų dokumentų sąrašas:

6.1. Įstatų ar kitų įstatams prilygstančių steigimo dokumentų kopija, _____ lapai.

6.2. Vadovo pasirašyta laisvos formos pažyma, patvirtinanti, kad nėra aplinkybių, nurodytų Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Socialinių paslaugų skyriaus nevyriausybinių organizacijų socialinių projektų atrankos ir finansavimo Vilniaus miesto savivaldybės biudžeto lėšomis konkurso nuostatų 6 punkte, _____ lapai.

6.3. Dokumento, pagrindžiančio teisę naudotis patalpomis, kuriose būtų vykdomos veiklos, kopija, _____ lapai.

6.4. Kita informacija.

Įstaigos ar organizacijos vadovas

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Projekto vadovas

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Projekto finansininkas

(parašas)

(vardas ir pavardė)