

**(Jaunimo organizacijų stiprinimo programų finansavimo 2015–2016 metais konkurso
paraiškos forma)**

(Teikėjo pavadinimas)

(kodas, adresas, telefonas, faksas, el. paštas)

Jaunimo reikalų departamentui
prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
A. Vivulskio g. 5
LT-03162 Vilnius

**JAUNIMO ORGANIZACIJŲ STIPRINIMO PROGRAMŲ FINANSAVIMO
2015–2016 METAIS KONKURSO PARAIŠKA**

Nr. _____

(data)

I. INFORMACIJA APIE TEIKĖJĄ

1. Teikėjo duomenys	
Pavadinimas	
Teisinė forma	
Juridinio asmens kodas	
Registro, kuriame kaupiami ir saugomi duomenys apie teikėją, pavadinimas	
Pridėtinės vertės mokesčio mokėtojo kodas, jei juridinis asmuo yra pridėtinės vertės mokesčio mokėtojas	
Būstinės adresas	
Adresas korespondencijai	
Miestas, rajonas ir pašto indeksas	
Telefonas (su tarpmiestiniu kodu)	
Faksas (su tarpmiestiniu kodu)	
Elektroninis paštas	
Interneto svetainė	
Socialinio tinklo paskyros adresas	
Banko duomenys (pavadinimas, kodas, atsiskaitomosios sąskaitos numeris)	

2. Teikėjo registravimo data, vieta (jei reikia, pateikite papildomus dokumentus)

--

3. Teikėjo vadovas

Vardas, pavardė	
Pareigos	
El. paštas	
Telefonas	

4. Teikėjo finansininkas

Vardas, pavardė / įmonės pavadinimas	
--------------------------------------	--

4. Teikėjo finansininkas	
Pareigos / sutarties sudarymo data	
El. paštas	
Telefonas	

5. Teikėjo kolegialus valdymo organas

5.1. Teikėjo kolegialus valdymo organas					
Teikėjo kolegialaus valdymo organo narių sąrašas					
Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Amžius (2014 m. gruodžio 31 d.)	Miestas, atstovaujama organizacija	Telefonas ir el. paštas	Pareigos
1.					

6. Teikėjo nariais gali būti (pagal teikėjo įstatus)	fiziniai asmenys	
	juridiniai asmenys	

6.1. Deklaracija apie teikėjo narius – fizinius asmenis	Iki 14 m.	Nuo 14 iki 29 m.	Nuo 29 m.	Iš viso
Esamas teikėjo narių skaičius				
Iš jų 2014 m. naujai priimtų narių – fizinių asmenų skaičius				
Iš jų 2014 m. išėjusių narių – fizinių asmenų skaičius				

6.2. Teikėjo fizinių narių sąrašas						
Eil. Nr.	Vardas	Pavardė	Amžius (2014 m. gruodžio 31 d.)	Gyvenamoji vieta	Telefonas	El. paštas
1.						

6.3. Teikėjo juridinių asmenų narių sąrašas						
Eil. Nr.	Pavadinimas	Reg. kodas	Narių skaičius	Adresas, savivaldybė	Vadovo vardas, pavardė	Telefonas ir el. paštas
1.						

6.4. Teikėjo struktūrinių padalinių sąrašas (į struktūrinių padalinių sąrašą nacionalinė organizacija neįtraukiama. Turi būti mažiausiai 2 struktūriniai padaliniai. Organizacijos, kurios jungia juridinius asmenis, struktūrinių padalinių gali neturėti)						
Eil. Nr.	Pavadinimas	Reg. kodas (jei turi)	Narių skaičius	Adresas, savivaldybė	Vadovo vardas, pavardė	Telefonas, el. paštas
1.						
Iš viso						

6.5. Deklaracija apie teikėjo padalinių, juridinių narių priklausymą regioninėms jaunimo organizacijų taryboms (juridinio nario arba padalinio pavadinimas turi sutapti su 6.3 ir 6.4 papunkčiuose išvardytų struktūrinių padalinių arba juridinių narių pavadinimais)		
Eil. Nr.	Juridinio nario, padalinio pavadinimas	Regioninės jaunimo organizacijų tarybos pavadinimas, kuriai priklauso teikėjo juridinis narys arba padalinys
1.		

7. Teikėjo narystė Lietuvos jaunimo organizacijų taryboje (nurodykite narystės tipą)

8. Teikėjo narystė tarptautinėje organizacijoje (nurodykite organizaciją ir narystės tipą)

8. Teikėjo narystė tarptautinėje organizacijoje (nurodykite organizaciją ir narystės tipą)

9. Pateikite savo išvalgas (įsivertinimą / analizę) apie teikėjo esamą padėtį (pagrindinės veiklų kryptys, per 2013–2014 m. pasiekti kiekybiniai ir kokybiniai rezultatai, stiprybės ir sunkumai, su kuriais susiduriate, siūlymai gerinti savo veiklos kokybę ir kt.)

10. Aprašykite 2013–2014 m. atlikto veiklos kokybės įvertinimo rezultatus (išvadas), kaip buvo siekiama veiklos kokybės ir kaip planuojama įgyvendinti šią programą remiantis 2013–2014 m. įvertinimu (pvz., pagal Nacionalinę jaunimo organizacijų veiklos kokybės gerinimo ar kitą organizacijos patvirtintą ir naudojamą metodiką)

11. Teikėjo per pastaruosius 2 metus vykdytos veiklos ir pasiekti rezultatai			
Vykdytos veiklos	Metai	Įgyvendinti skirtos lėšos, finansavimo šaltinis	Kiekybiniai ir kokybiniai rezultatai

12. 2014 m. teikėjo biudžetas	Lt / Eur	%
12.1. Bendras biudžetas		100
12.2. Lėšos, gautos iš Departamento		
12.3. Kiti finansavimo šaltiniai (tarptautiniai, privatūs ir kt.)		
12.4. Lėšos, gautos iš kitų valstybės ar savivaldybių įstaigų		
13. Detalizuokite, iš kurių valstybės ar savivaldybių įstaigų gautas finansavimas:		
1.		

14. Duomenys iš dokumento, patvirtinančio teikėjo strategijos priėmimą			
Valdymo organas, kuriame buvo patvirtinta strategija	Strategijos rengėjai	Strategijos patvirtinimo data	Strategijos galiojimo laikotarpis

II. INFORMACIJA APIE VYKDYTOJUS

15. Programos vadovas	
Vardas, pavardė	
Pareigos organizacijoje	
Amžius (2014 m. gruodžio 31 d.)	
El. paštas	
Telefonas	

16. Programos vykdytojai	
Bendras vykdytojų skaičius	
Vykdytojų nuo 14 m. iki 29 m. skaičius	

17. Programos žmogiškieji ištekliai	
Visu etatu dirbančių asmenų skaičius	
Ne visu etatu dirbančių asmenų skaičius	
Programos savanorių skaičius	

18. Ar turite programos partnerių? (tinkamą atsakymą pažymėkite X)		TAIP	NE	
Jeigu atsakėte TAIP, užpildykite pateiktą lentelę:				
Eil. Nr.	Organizacijos ar institucijos pavadinimas	Būstinės adresas, priemonės ryšiams palaikyti	Bendradarbiavimo statusas (sudaryta bendradarbiavimo sutartis, planuojama susisiekti ir pan.)	Glaustai aprašykite partnerio vaidmenį įgyvendinant programą
1.				

III. INFORMACIJA APIE DALYVIUS

19. Programos dalyviai	
Bendras dalyvių skaičius	
Dalyvių nuo 14 m. iki 29 m. skaičius	

20. Trumpas dalyvių grupės (-ių), kuriai (-ioms) skirtos veiklos, išskyrimas ir apibūdinimas (pvz., organizacijos nariai / aktyvus jaunimas / savanoriai / neorganizuotas jaunimas / nemotyvuotas jaunimas / nepilietiškas jaunimas / socialiai pažeidžiamas jaunimas / niekur nedirbantys, nesimokantys, mokymų veikloje nedalyvaujantys jauni asmenys / etc.)

21. Savivaldybės, kurių gyventojams skiriama programa

22. Aprašykite būdus, metodus, kuriuos taikant dalyviai bus pritraukiami į programos veiklas

IV. INFORMACIJA APIE PROGRAMĄ

23. Programos pavadinimas

24. Tikslas ir uždaviniai (turi būti aiškūs ir konkretūs, sprendžiantys specifinę problemą ir pasiekiami)

25. Programa ir teikėjo strategija (aprašykite, kaip programa susijusi su teikėjo strategija)

26. Visa programos trukmė ir vieta

Trukmė (nurodykite metus, mėnesį, dieną)

Nuo:

Iki:

Vieta (savivaldybės / regionai)

27. Prašoma suma (sumas nurodykite vieniems programos įgyvendinimo metams)

Eur

Bendra programos suma

Iš jų:

Iš Departamento prašoma suma

Kiti programos finansavimo šaltiniai

28. Kada gautas / planuojamas gauti papildomas (kitų šaltinių) finansavimas 2015 m. ir 2016 m.

Nr.	Data	Finansavimo šaltinis	Suma (eurais)	% nuo visos programai įgyvendinti reikalingos sumos
1.				

29. Trumpas programos aprašymas (iki 500 žodžių)

30. 2015 m. ir 2016 m. veiklų planai*

*Veiklų planai pildomi pagal Nuostatų 2 ir 3 prieduose pateiktas formas.

31. Programa atitinka šiuos prioritetus (pažymėkite Jums tinkamą ir trumpai pagrįskite, detalizuokite)

Prioritetas

Pagrindimas (nurodykite įtraukiamų dalyvių skaičių, planuojamas vykdyti veiklas, naudojamos metodikos pavadinimą ir kitą susijusią informaciją, kuri patvirtintų prioriteto įgyvendinimą programoje)

☐ 2015–2016 m. įgyvendins veiklas, padėsiančias organizacijai pasiruošti teikti paslaugas jaunimui įgyvendinant Jaunimo garantijų iniciatyvą

2015–2016 m. organizuos

☐ skatins jaunų

31. Programa atitinka šiuos prioritetus (pažymėkite Jums tinkamą ir trumpai pagrįskite, detalizuokite)		
ir įgyvendins veiklas, stiprinančias jaunų žmonių pilietiškumą	žmonių įsitraukimą į demokratinius valstybės valdymo procesus	
	☐ įtrauks jaunus žmones į ilgalaikę savanorišką veiklą	
☐ 2015–2016 m. bendradarbiaujant su kitomis jaunimo organizacijomis, organizuos ir įgyvendins veiklas, skirtas stiprinti kitas naujai įsikūrusias ar veiklą atnaujinančias jaunimo organizacijas, perduodant joms gerąją organizacijos stiprinimo ir veiklos kokybės gerinimo patirtį		

32. Kada ir kokiais būdais / kanalais numatoma viešinti programą?

33. Jei numatomas programos testinimas, aprašykite, kaip:

34. Įvertinkite programos stiprybes, silpnybes, galimybes, grėsmes (trumpa SSGG analizė)			
1.	Programos stiprybės	2.	Programos silpnybės
1.1.		2.1.	
3.	Programos galimybės	4.	Programos grėsmės
3.1.		4.1.	

35. Programos įgyvendinimo 2015–2016 m. išlaidos (sąmata)**
--

** Sąmatos pildomos pagal Nuostatų 4 ir 5 prieduose pateiktą formą.

VI. KITA INFORMACIJA

36. Papildoma informacija apie programą

Pastaba. Prašome atidžiai užpildyti visus paraiškos laukus ir pateikti visus būtinus dokumentus, nes galioja tik visiškai užpildyta paraiška su visais papildomais dokumentais. Paraiška turi būti tvarkinga, išspausdinta, susegta, puslapiai sunumeruoti. Būtina pateikti dokumentų elektronines versijas (žr. Nuostatų IV skyrių „Paraiškų teikimas konkursui“).

Patvirtinu, kad paraiškoje pateikta informacija yra tiksli ir teisinga:

Programos teikėjo vadovas

A.V.

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Programos vadovas

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Programos teikėjo finansininkas

(parašas)

(vardas ir pavardė)