

Nevyriausybinių organizacijų, vienijančių Lietuvos Respublikos nepriklausomybės gynėjus ir kitus nukentėjusius nuo 1991 m. sausio 11–13 d. ir po to vykdytos SSRS agresijos asmenis, institucinio stiprinimo projektų finansavimo 2021 m. atrankos konkurso organizavimo nuostatų  
1 priedas

**(Paraiškos forma)**

\_\_\_\_\_  
(paraiškėjo pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(juridinio asmens kodas, adresas, tel. Nr., el. pašto adresas)

Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijai  
A. Vivulskio g. 11  
03610 Vilnius

**PARAIŠKA DALYVAUTI  
NEVYRIAUSYBINIŲ ORGANIZACIJŲ, VIENIJANČIŲ LIETUVOS RESPUBLIKOS  
NEPRIKLAUSOMYBĖS GYNĖJUS IR KITUS NUKENTĖJUSIUS NUO 1991 M. SAUSIO  
11–13 D. IR PO TO VYKDYTOS SSRS AGRESIJOS ASMENIS, INSTITUCINIO  
STIPRINIMO PROJEKTŲ FINANSAVIMO 2021 M. ATRANKOS KONKURSE**

\_\_\_\_\_  
(paraiškos užpildymo data)

\_\_\_\_\_  
(paraiškos užpildymo vieta)

**1. BENDRA INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ IR PAREIŠKĖJĄ**

Juridinio asmens pavadinimas	
Teisinė forma	
Juridinio asmens kodas	
Juridinio asmens įregistravimo data	
<b>BUVEINĖ</b>	
Adresas	
Telefono numeris	
Elektroninio pašto adresas	
<b>BANKO, KITOS KREDITO AR MOKĖJIMO ĮSTAIGOS REKVIZITAI</b>	
Pavadinimas	
Kodas	
Sąskaitos numeris	
<b>INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO VADOVĄ</b>	
Vardas ir pavardė	
Telefono numeris	
Elektroninio pašto adresas	
<b>INFORMACIJA APIE PROJEKTO VADOVĄ</b>	
Vardas ir pavardė	
Telefono numeris	

Elektroninio pašto adresas	
----------------------------	--

**1.1. Informacija apie pareiškėjo atitiktį Nevyriausybinių organizacijų, vienijančių Lietuvos Respublikos nepriklausomybės gynėjus ir kitus nukentėjusius nuo 1991 m. sausio 11–13 d. ir po to vykdytos SSRS agresijos asmenis, institucinio stiprinimo projektų finansavimo 2021 m. atrankos konkurso organizavimo nuostatų (toliau – Nuostatų) 9 punkte nurodytiems finansavimo prioritetams (jeigu pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 9 punkte nurodytą (-us) finansavimo prioritetą (-us):**

--

Jei pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 9.1 papunktyje nurodytą finansavimo prioritetą, turi būti pildoma ši lentelė:

Eil. Nr.	Juridinio asmens pavadinimas	Juridinio asmens įregistravimo data

Jei pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 9.2 papunktyje nurodytą finansavimo prioritetą, turi būti pildoma ši lentelė:

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	Finansavimo šaltinis	Įgyvendinimo laikotarpis	Projekto biudžetas (Eur)

Jei pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 9.3 papunktyje nurodytą finansavimo prioritetą, turi būti pildoma ši lentelė:

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Aktyvi (-ios) nuoroda (-os), leidžianti (-ios) susipažinti su viešai paskelbtu (-ais) dokumentu (-ais) internete

## 2. INFORMACIJA APIE ĮGYVENDINAMO PROJEKTO PARTNERĮ (-IUS) (jei yra)

Eil. Nr.	Partnerio (-ių) pavadinimas	Buveinės adresas, telefonas (su tarpmiestiniu kodu)	Bendradarbiavimo pagrindas (sutartis, susitarimas)	Partnerio (-ių) veikloms vykdyti reikalingos prašomos lėšos	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 tikslai (ilgalaikiai ir trumpalaikiai) ir uždaviniai**

--

#### **3.5. Tikslinė (-ės) projekto grupė (-ės)**

--

#### **3.6. Projekto įgyvendinimo laikotarpis**

--

## 4. PROJEKTO VEIKLŲ PLANAS

Eil. Nr.	Tikslai	Eil. Nr.	Uždaviniai	Eil. Nr.	Projekto veiklos pavadinimas (trumpai aprašyti veiklą (-as) ir nurodyti jos (jų) vykdymo laikotarpius (projekto veiklos vykdymo pradžią ir pabaigą mėnesių tikslumu), atsižvelgiant į Nuostatų 11 punktą	Veiklos rodikliai (vertinimo kriterijus, nustatytas atsižvelgiant į Nuostatų 77 punkte nustatytą projektų įgyvendinimo kriterijų)	Projekto veiklos vykdytojas (-ai) (pareiškėjas ir (ar) jo partneris (-iai))	Informacija apie planuojamą projekto viešinimą	
1.		1.1.		1.1.1.					
				1.1.2.					
				1.1.3.					
		1.2.		1.2.1.					
				1.2.2.					
				1.2.3.					
		1.3.		1.3.1.					
				1.3.2.					
				1.3.3.					
2.		2.1.		2.1.1.					
				2.1.2.					
				2.1.3.					
		2.2.		2.2.1.					
				2.2.2.					
				2.2.3.					
		2.3.		2.3.1.					
				2.3.2.					
				2.3.3.					
3.		3.1.		3.1.1.					
				3.1.2.					
				3.1.3.					
		3.2.		3.2.1.					
				3.2.2.					
				3.2.3.					
		3.3.		3.3.1.					
				3.3.2.					
				3.3.3.					

## 5. PAPILDOMA INFORMACIJA

**5.1. Informacija apie pagrindinio (-ių) projekto vykdytojo (-ų) patirtį, kvalifikaciją ir gebėjimus įgyvendinti planuojamą projektą**

--

**5.2. Informacija apie veiklos vykdymą užtikrinančius išteklius** (darbuotojų ir savanorių skaičius, projekto įgyvendinimo laikotarpiui pasibaigus planuojamos turėti ar gauti lėšos ir kt.)

--

**5.3. Informacija apie pareiškėjo dalyvavimą kituose Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Ministerija) organizuojamuose konkursuose ir (ar) einamaisiais ar praėjusiais kalendoriniais metais iš Ministerijos gautas lėšas pagal kitas programas (priemones), nurodant sutartis (-ių) tarp pareiškėjo ir Socialinių paslaugų priežiūros departamento prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos arba Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos numerį (-ius) ir sudarymo datą (-as)**

--

## 6. LAUKIAMI REZULTATAI (ĮGYVENDINUS PROJEKTĄ) (KIEKYBINIAI IR KOKYBINIAI RODIKLIAI)

--

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

--

## 8. PRIDEDAMI DOKUMENTAI

Dokumento pavadinimas	Tiksli aktualios informacijos saugojimo vieta	
	Failo pavadinimas (pvz.,	Puslapių intervalas

	<i>paraiška .pdf</i>	<b>(pvz., 31-33)</b>
Jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, dokumento, patvirtinančio asmens teisę veikti pareiškėjo vardu, kopija		
Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, pasirašytos deklaracijos (pagal Nuostatų 5 priede nustatytą formą) kopija		
Pagrindinio (-ių) projekto vykdytojo (-ų) kvalifikaciją, patirtį ir gebėjimus įgyvendinti planuojamą projektą patvirtinančių dokumentų kopijos		
Galiojančios paslaugų teikimo sutarties, jei paslauga perkama iš buhalterinės apskaitos paslaugas teikiančios įmonės (įstaigos) ar buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiančio asmens, kopija		
Prašant lėšų biurui nuomoti ir (ar) išlaikyti, – dokumentų, patvirtinančių teisę naudotis nekilnojamuoju turtu, kopija (jeigu pareiškėjas tik planuoja naudotis biuro patalpomis (panaudos, nuomos ar nuosavybės pagrindais), jis turi pateikti rašytinę (preliminariąją) sutartį, kuri įsigaliojūtų gavus finansavimą)		
Dokumentų (sutarčių, susitarimų), įrodančių pareiškėjo bendradarbiavimą su partneriu (-iais) (jei yra), kopijos		
2018 ar 2019 metų metinio finansinių ataskaitų rinkinio ar finansinės ataskaitos ir veiklos ataskaitos ar metinio pranešimo, pasirašyto asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, kopija (jei dokumentas viešai skelbiamas internete, pateikti aktyvią nuorodą, leidžiančią susipažinti su internete viešai paskelbtu dokumentu)		
Dokumentai (pvz., įgyvendinto projekto sutarties kopija), patvirtinantys, kad pareiškėjas per 2017–2019 metus yra įgyvendinęs bent vieną ne mažesnę kaip 2 000 (dviejų tūkstančių) Eur vertės projektą (jei pretenduoja atitikti Nuostatų 9.2 papunktyje nurodytą finansavimo prioritetą)		
Kiti dokumentai (išvardyti)		

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga. Užtikrinu, kad projektas 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 Nevyriausybinių organizacijų, vienijančių Lietuvos Respublikos nepriklausomybės gynėjus ir kitus nukentėjusius nuo 1991 m. sausio 11–13 d. ir po to vykdytos SSRS agresijos asmenis, institucinio stiprinimo projektų finansavimo 2021 m. atrankos konkurso metu.

Pareiškėjo vadovas / įgaliotas asmuo \_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

A. V.