Jaunimo koordinacinės veiklos ir jaunimo politikos plėtojimo tikslinės programos finansavimo 2015–2016 metais konkurso nuostatų
1 priedas

(Jaunimo koordinacinės veiklos ir jaunimo politikos plėtojimo tikslinės programos finansavimo 2015–2016 metais konkurso paraiškos forma)

_____

(paraišką teikiančios įstaigos, organizacijos, institucijos pavadinimas)

_____

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

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

JAUNIMO KOORDINACINĖS VEIKLOS IR JAUNIMO POLITIKOS PLĖTOJIMO TIKSLINĖS PROGRAMOS 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 tiekėją, 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	
Pareigos / sutarties sudarymo data	

4. Teikėjo finansininkas	
El. paštas	
Telefonas	

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

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

6.1. Deklaracija apie teikėjo narius						
Eil. Nr.	**Pavadinimas**	**Reg. kodas**	**Narių skaičius**	**Adresas**	**Vadovo vardas, pavardė**	**Telefonas ir el. paštas**
1.						

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

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

9. Pateikite savo įžvalgas (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, vidinio ir (ar) išorinio veiklos vertinimo išvados ir kt.)*

10. Teikėjo 2013–2014 metais vykdytos veiklos ir pasiekti rezultatai			
Vykdytos veiklos	**Metai**	**Įgyvendinti skirtos lėšos, finansavimo šaltinis**	**Kiekybiniai ir kokybiniai rezultatai**

11. 2014 m. teikėjo biudžetas	**Lt / Eur**	**Proc.**
11.1. Bendras biudžetas		**100**
11.2. Lėšos, gautos iš Departamento		
11.3. Kiti finansavimo šaltiniai (tarptautiniai, privatūs ir kt.)		
11.4. Lėšos, gautos iš kitų valstybės ar savivaldybių įstaigų		

12. Detalizuokite, iš kurių valstybės ar savivaldybių įstaigų gautas finansavimas:
1.

13. 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

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

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

16. Programos žmogiškieji ištekliai	
Visu etatu įdarbintų asmenų skaičius	
Ne visu etatu įdarbintų asmenų skaičius	
Į programos veiklas įtrauktų savanorių skaičius	

17. Ar turite programos partnerių? *(tinkamą atsakymą pažymėkite X)*	**TAIP**		**NE**	
Jeigu atsakėte TAIP, užpildykite žemiau 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

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

19. 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 asmenys / etc.)*

20. Savivaldybės, kurių gyventojams skiriama programa

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

IV. INFORMACIJA APIE PROGRAMĄ

22. Programos pavadinimas

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

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

25. Visa programos trukmė ir vieta		
Trukmė *(nurodykite metus, mėnesį, dieną)*	**Nuo:**	**Iki:**
Vieta *(savivaldybės / regionai)*		

26. Prašoma suma *(sumas nurodykite vieniems programos įgyvendinimo metams)*	**Eur**
Bendra programos suma	
Iš jų:	
Iš Departamento prašoma suma	
Kiti programos finansavimo šaltiniai	

27. Kada gautas / planuojamas gauti papildomas (kitų šaltinių) finansavimas 2015 m. ir 2016 m.				
Nr.	**Data**	**Finansavimo šaltinis**	**Suma (Eur)**	**Proc. nuo visos programai įgyvendinti reikalingos sumos**
1.				

28. Trumpas programos aprašymas *(iki 500 žodžių)*

29. 2015 m. ir 2016 m. veiklų planai*

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

30. Projektas atitinka šiuos prioritetus (pažymėkite jums tinkamą ir trumpai pagrįskite, detalizuokite)	
Prioritetas	**Pagrindimas** *(nurodykite įtraukiamų dalyvių skaičių, planuojamas vykdyti konkrečias veiklas įgyvendinant prioritetą, naudojamos metodikos pavadinimą ir kitą susijusią informaciją)*
☐ Vykdo jaunimo informavimą ir konsultavimą	
☐ Plėtoja regioninę jaunimo politiką	
☐ Skatina jaunų žmonių savanorišką veiklą	
☐ Skatina Lietuvoje gyvenančio jaunimo dalyvavimą plėtojant pilietiškumą ir patriotiškumą	

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

32. Jei numatomas programos tęstinumas, aprašykite, kaip:

33. 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.	

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

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

V. KITA INFORMACIJA

35. 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 _____ _____
(parašas) *(vardas ir pavardė)*

A.V.

Programos vadovas _____ _____
(parašas) *(vardas ir pavardė)*

Programos teikėjo finansininkas _____ _____
(parašas) *(vardas ir pavardė)*