

**(Paraiškos dalyvauti Nevalstybinių organizacijų, ginančių žmogaus teises, veiklos projektų
atrankos 2014 m. konkurse forma)**

(paraišką teikiančios įstaigos, organizacijos, institucijos pavadinimas)

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

Socialinės apsaugos ir darbo ministerijai
A. Vivulskio g. 11
LT-03610 Vilnius

**PARAIŠKA
DALYVAUTI NEVALSTYBINIŲ ORGANIZACIJŲ, GINANČIŲ ŽMOGAUS TEISES,
VEIKLOS PROJEKTŲ ATRANKOS 2014 METAIS KONKURSE**

(data)

Prašome skirti valstybės paramą mūsų organizacijos veiklai, susijusiai su žmogaus teisių gynimu,
ir teikiame šiuos duomenis:

1. Duomenys apie nevalstybinę organizaciją, siekiančią gauti valstybės paramą

Pavadinimas		
Teisinė forma		
Kodas ir įregistravimo Juridinių asmenų registre data		
Steigėjas (steigėjai) ir steigimo data		
Buveinė	adresas	
	tel.	
	faks.	
	el. paštas	
Banko rekvizitai	banko pavadinimas	
	banko kodas	
	sąskaitos nr.	
Duomenys apie vadovą	vardas, pavardė	
	pareigos organizacijoje	
	gyv. vieta	
	tel.	
	faks.	
	el. paštas	

2. Duomenys apie nevalstybinės organizacijos veiklą

2.1.	Nevalstybinės organizacijos patirtis ir kompetencija (pagrindiniai veiklos tikslai ir uždaviniai)
2.1.1.	
2.1.2.	
...	

2.2.	Pagrindinio (-ių) projekto vykdytojo (-ų) specialistų kvalifikacija, patirtis ir gebėjimai įgyvendinti planuojamą projektą bei atsakomybė projekte
2.2.1.	
2.2.2.	
...	

2.3.	Projektų vykdymas ar dalyvavimas projektuose, įskaitant tarptautinius projektus (išvardinti ir aprašyti projektus, kurie įgyvendinti per pastaruosius 3 metus, ir jų pasiektus rezultatus; nurodyti vykdymo metus ir koks finansavimas gautas)
2.3.1.	
2.3.2.	
...	

2.4.	Nevalstybinės organizacijos veiklos projektų įgyvendinimo partneriai (buveinės adresas, telefonas, bendradarbiavimo statusas, vaidmuo projekte)
2.4.1.	
2.4.2.	
...	

2.5.	Informacija apie pareiškėjo dalyvavimą kituose ministerijos organizuojamuose konkursuose ir (ar) einamaisiais ar praėjusiais kalendoriniais metais iš ministerijos gautas lėšas pagal kitas programas (priemonės)
2.5.1.	
2.5.2.	
...	

3. Esama padėtis:

- 3.1. problemos iškėlimas ir pagrindimas;
- 3.2. siūlomi problemos sprendimo būdai.

4. Projekto tikslas:

5. Projekto uždaviniai, kurie bus įgyvendinti siekiant projekto tikslo:

- 5.1.
- 5.2.
- ...

6. Trumpas projekto aprašymas (aprašyti projektą ir susieti su 3 punkte iškelta problema):

- 6.1. projekto vykdymo vieta;
- 6.2. projekto vykdymo trukmė.

7. Tikslinės grupės:

8. Nuoseklus ir išsamus projekto įgyvendinimo planas

Nuoseklus veiksmų aprašymas	Įgyvendinimo trukmė	Numatomos išlaidos	Atsakingas vykdytojas	Pastabos

9. Detalus lėšų, reikalingų projektui įgyvendinti, apibūdinimas

(Nurodyti, kokioms veiklos plano priemonėms yra prašoma skirti lėšų, kokia jų suma, nurodyti darbo užmokesčio išlaidas)

Kokioms veiklos plano priemonėms prašoma lėšų (kokia jų kaina)	Lėšos iš Nediskriminavimo skatinimo 2012–2014 metų tarpinstitucinio veiklos plano, tūkst. litų (iš jų darbo užmokesčiui)	Iš ministerijos gaunamos / gautos lėšos pagal kitas programas / priemonės (einamaisiais ar praėjusiais metais)	Kiti finansavimo šaltiniai, tūkst. litų	Iš viso 2014 metams, tūkst. litų
Iš viso				

10. Veiklos vykdymą užtikrinantys ištekliai: informacija apie patalpas, kuriose pareiškėjas vykdys veiklą, darbuotojų ir savanorių skaičius, projekto įgyvendinimo laikotarpiui pasibaigus planuojamos turėti ar gauti lėšos ir pan.

11. Laukiami rezultatai

11.1.

11.2.

...

12. Prie paraiškos pridedami dokumentai ar jų patvirtintos kopijos:

12.1. juridinio asmens registravimo pažymėjimo ir steigimo dokumentų (nuostatų (įstatų) kopijos, patvirtintos juridinio asmens antspaudu, jeigu tokį antspaudą jis privalo turėti, ir asmens, turinčio teisę veikti juridinio asmens vardu, parašu, ____ lapai (pareiškėjo registravimo pažymėjimo ir steigimo dokumentų (nuostatų (įstatų) kopijų neprivalo pateikti religinės bendruomenės ar bendrijos);

12.2. dokumentų, patvirtinančių teisę į nekilnojamąjį turtą, kopijos, patvirtintos juridinio asmens antspaudu, jeigu tokį antspaudą jis privalo turėti, ir asmens, turinčio teisę veikti juridinio asmens vardu, parašu, ____ lapai;

12.3. projekto vadovo ir asmens, atsakingo už projekto buhalterinę apskaitą, gyvenimo aprašymai, kuriuose pateikiama informacija apie darbo patirtį, kvalifikaciją pagrindžiančių dokumentų (diplomo, sertifikato, licencijos ir kt.) kopijos, ____ lapai (galiojančios sutarties kopiją, kai paslauga perkama iš buhalterinės apskaitos paslaugas teikiančios įmonės ar buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiančio asmens kopija ____ lapai) ;

12.4. asmens, turinčio teisę veikti juridinio asmens vardu, pasirašyta laisvos formos pažyma, kad nėra aplinkybių, nurodytų šių Nuostatų 12 punkte, ____ lapai;

12.5. asmens, turinčio teisę veikti juridinio asmens vardu, pasirašytas raštas, patvirtinantis iš kitų šaltinių numatomą gauti finansavimą, ____lapai.

PASTABA. Papildoma informacija teikiama Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos Socialinės aprėpties departamento Lygių galimybių skyriuje, tel. (8-5) 2668129.

Pareiškėjas

(Pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

A.V.
