

Šiaulių rajono savivaldybės
administracijos direktoriaus
2017 m. sausio d. įsakymo Nr. A-
1 priedas

(Paraiškos forma)

PARAIŠKA DĖL PROJEKTO (*Projekto pavadinimas*) **RĖMIMO**

I. PAREIŠKĖJO DUOMENYS

1. 1. Pareiškėjo rekvizitai	Pareiškėjo pavadinimas	
	Įmonės kodas	
	Teisinė forma	
	Atsiskaitomoji sąskaita, banko pavadinimas, banko kodas	
	Buveinės adresas, pašto indeksas	
	Tel.	
	Faksas	
	El. p. adresas	
1. 2. Atsakingasis asmuo (organizacijos vadovas)	Pareigos, Vardas, pavardė	
	Tel.	
	Faksas	
	El. p. adresas	
1. 3. Kontaktinis asmuo, projekto vadovas	Vardas, pavardė	
	Darbovietė, pareigos	
	Kvalifikacija	
	Tel.	
	Faksas	
	El. p. adresas	
1. 4. Ar pareiškėjas yra PVM mokėtojas?	☐ taip ☐ ne PVM nemokėjimo teisinis pagrindas_____	

II. PARTNERIO DUOMENYS* (pildoma, jei tokie yra)

2. 1. Pareiškėjo rekvizitai	Pareiškėjo pavadinimas	
	Įmonės kodas	
	Teisinė forma	
	Buveinės adresas, pašto indeksas	
	Tel.	
	Faksas	
	El. p. adresas	
	2. 2. Atsakingasis asmuo (organizacijos vadovas)	Pareigos, Vardas, pavardė
Tel.		
Faksas		
El. p. adresas		

2. 3. Kontaktinis asmuo	Vardas, pavardė	
	Darbovietė, pareigos	
	Kvalifikacija	
	Tel.	
	Faksas	
	El. p. adresas	
2. 4. Ar pareiškėjas yra PVM mokėtojas?	☐ taip ☐ ne PVM nemokėjimo teisinis pagrindas _____	

III. INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ

3.1 BENDRA INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ

Projekto pavadinimas		
Prašoma paramos suma		
Projekto įgyvendinimo laikotarpis	Nuo	iki

3.2. PROJEKTO SANTRAUKA

Projekto santrauka <i>Ne daugiau kaip ½ A4 formato lapo.</i>

3.3. PROJEKTO TURINYS

3.3.1. Sprendžiama problema ir problemos aktualumas <i>Ne daugiau kaip 1 A4 formato lapo.</i>
3.3.2. Projekto tikslas <i>Ne daugiau kaip ½ A4 formato lapo.</i>
3.3.3. Projekto aprašymas Projekto aktualumas (glaustai aprašyti problemą, kurią sieks spręsti projektas, aktualumą (kokia problema, kiek ir kaip ji aktuali ir kt., jūsų organizacijos vaidmuo sprendžiant problemą ir pan.), tikslinė gyventojų grupė, laukiami rezultatai, projekto tęstinumo galimybė, projekto viešinimas) <i>Ne daugiau kaip 2 A4 formato lapo.</i>

3.3.4. Projekto veiklos		Veiklų įgyvendinimo planuojamas laikas (mėn.)			
Eil. Nr.	Veiklos pavadinimas	I ketvirtis	II ketvirtis	III ketvirtis	IV ketvirtis
3.3.5. Projekto pasiekimai					
Nr.	Pasiekimas	Matavimo vienetas	Kiekybinė išraiška		
3.3.6. Rekomendacijos					

IV. PROJEKTO IŠLAIDOS IR PAGRINDIMAS

Nr.	Išlaidų paskirtis	Reikalinga suma projektui įgyvendinti	Lėšos iš kitų šaltinių	Išlaidų detalizavimas	Prašoma lėšų suma iš savivaldybės Visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos

V. PAPILDOMA INFORMACIJA

Prie paraiškos pridedama:
 Registracijos pažymėjimo kopija.
 Įstatų ar nuostatų kopija.
 Rekomendacijos.

Organizacijos vadovo pareigos

(parašas)

(vardas, pavardė)

A.V