

(Paraiškos forma)

(paraišką teikiančios nevyriausybinės organizacijos pavadinimas)

(juridinio asmens kodas, adresas, telefono numeris, fakso numeris, el. paštas)

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

**SPECIALIZUOTOS PAGALBOS CENTRŲ PROJEKTŲ ATRANKOS KONKURSO
2020–2021 METAIS PARAIŠKA**

(data)

(vieta)

1. BENDRA INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ IR PAREIŠKĖJĄ

1.1. Projekto pavadinimas

--

1.2. Informacija apie pareiškėją

Juridinio asmens pavadinimas	
------------------------------	--

Juridinio asmens kodas	
Teisinė forma	
Adresas	
Telefono numeris (su tarp miestiniu kodu)	
Fakso numeris (su tarp miestiniu kodu)	
Elektroninio pašto adresas	
Interneto svetainės adresas (jei turi)	
Pareiškėjo banko, kitos kredito ar mokėjimo įstaigos rekvizitai (pavadinimas, kodas) ir sąskaitos numeris	
Informacija apie pareiškėjo buhalterį ar buhalterinės apskaitos paslaugas teikiantį asmenį (vardas, pavardė / pavadinimas, kontaktiniai duomenys)	

1.3. Informacija apie projekto vadovą

Vardas ir pavardė	
Darbovietės pavadinimas	
Darbovietės adresas	
Telefono numeris (su tarp miestiniu kodu)	
Fakso numeris (su tarp miestiniu kodu)	
Elektroninio pašto adresas	

1.4. Projekto įgyvendinimo partneriai (jei yra): institucijos, įstaigos ir organizacijos, su kuriomis bendradarbiaujant numatoma vykdyti veiklą (juridinio asmens pavadinimas, adresas, telefonas (su tarp miestiniu kodu), bendradarbiavimo pagrindas (sutartis ar kitas dokumentas, patvirtinantis bendradarbiavimą). Glaustai apibrėžkite projekto įgyvendinimo partnerio vaidmenį projekte.

2. PROJEKTO APRAŠYMAS:

- 2.1. projekto įgyvendinimo laikotarpis;
- 2.2. trumpas projekto aprašymas (santrauka, kurioje pagrindžiamas projekto įgyvendinimo poreikis);
- 2.3. projekto tikslas;
- 2.4. projekto uždaviniai;
- 2.5. problemos iškėlimas ir pagrindimas;
- 2.6. tikslinė (-ės) projekto grupė (-ės) (nurodykite, kuriai grupei (-ėms) bus skirta (-os) projekto veikla);
- 2.7. asmenų, kuriems numatoma 2020–2021 m. (kiekvienais metais atskirai) suteikti specializuotą kompleksinę pagalbą, skaičius;

2.8. savivaldybių, kuriose bus teikiama specializuota kompleksinė pagalba, sąrašas;

2.9. informacija apie pareiškėjo atitiktį Specializuotos pagalbos centrų projektų atrankos konkurso organizavimo 2020–2021 metais nuostatų (toliau – Nuostatai) 9 punkte nurodytiems finansavimo prioritetams (pažymėkite prioritetą (-us), kurį (-iuos) atitinkate ar įgyvendinsite vykdydami projektą; jį (juos) trumpai apibūdinkite, detalizuokite ir nurodykite pridedamus dokumentus, pagrindžiančius atitiktį finansavimo prioritetams) (jei pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 9 punkte nustatytą (-us) finansavimo prioritetą (-us);

2.10. laukiami rezultatai įgyvendinus projektą;

2.11. veiklos vykdymą užtikrinantys ištekliai (informacija apie patalpas, kuriose pareiškėjas ir (ar) jo nariai teiks specializuotą kompleksinę pagalbą, konsultantų darbo vietas, kompiuterinę įrangą; informacija apie pareiškėjo darbuotojų pasirengimą teikti specializuotą kompleksinę pagalbą; projekto vadovo, koordinatoriaus, asmens, atsakingo už projekto buhalterinę apskaitą, gyvenimo aprašymas, konsultantų kvalifikacija, darbo patirtis ir gebėjimai įgyvendinti planuojamą projektą (aprašykite turimus žmogiškuosius išteklius).

3. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO IR (AR) PAREIŠKĖJO NARIŲ DALYVAVIMĄ KITUOSE LIETUVOS RESPUBLIKOS SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTERIJOS (TOLIAU – MINISTERIJA) ORGANIZUOJAMUOSE KONKURSUOSE IR (AR) EINAMAJAIS AR PRAĖJUSIAIS KALENDORINIAIS METAIS IŠ MINISTERIJOS GAUTAS LĖŠAS PAGAL KITAS PROGRAMAS (PRIEMONES)

4. PROJEKTO VEIKLŲ ĮGYVENDINIMO PLANAS

Eil. Nr.	Veiklos pavadinimas	Planuojama vykdymo trukmė (veiklos vykdymo pradžia ir pabaiga mėnesių tikslumu)	Planuojama veiklos vykdymo vieta	Atsakingas veiklos vykdytojas	Kiekybiniai ir kokybiniai veiklos įgyvendinimo rodikliai	Projekto viešinimas (numatant, kur bus galima susipažinti su projekto vykdymo eiga, atliekamais darbais, pasiektais rezultatais)

5. PAPILDOMA INFORMACIJA, SUSIJUSI SU PROJEKTU

6. PRIDEDAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

Dokumento pavadinimas	Lapų skaičius
Pareiškėjo steigimo dokumento (pvz.: nuostatų, įstatų, steigimo sutarties) kopija	
Projekto vadovo, konsultantų, pareiškėjo buhalterio (jei paslauga neperkama iš buhalterinės apskaitos paslaugas teikiančios įmonės (įstaigos) ar buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiančio asmens) ir kitų darbuotojų gyvenimo aprašymai bei kvalifikaciją pagrindžiančių dokumentų kopijos	
Galiojančios paslaugų teikimo sutarties kopija, jei paslauga perkama iš buhalterinės apskaitos paslaugas teikiančios įmonės (įstaigos) ar buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiančio asmens	
Jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, dokumento, patvirtinančio asmens teisę veikti pareiškėjo vardu, originalas ar patvirtinta jo kopija	
Vienijamų organizacijų sąrašas ir (ar) steigimo sutarties ar kito dokumento, kuriame būtų išvardytos vienijamos organizacijos, kopija (jei pareiškėjas pretenduoja atitikti finansavimo prioritetą, nustatytą Nuostatų 9.1 papunktyje)	
Rašytinė informacija ir (ar) sutarties, patvirtinančios, kad 2017–2019 m. pareiškėjas ir (ar) jo narys (-iai) teikė specializuotą kompleksinę pagalbą, kopija (jei pareiškėjas pretenduoja atitikti finansavimo prioritetą, nustatytą Nuostatų 9.2 papunktyje)	
Pareiškėjo ir (ar) jo nario (-ių) bendradarbiavimo sutarties (-čių) su policija kopija (jei pareiškėjas pretenduoja atitikti finansavimo prioritetą, nustatytą Nuostatų 9.3 papunktyje)	
Valstybinės mokesčių inspekcijos prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos ne vėliau kaip likus 15 darbo dienų iki paraiškos pateikimo konkursui dienos išduota pažyma, patvirtinanti, kad pareiškėjas neturi skolų Lietuvos Respublikos valstybės biudžetui ir (ar) savivaldybių biudžetams, pinigų fondams	
Jei pareiškėjas, teikdamas pagalbą, bendradarbiauja su kitomis įstaigomis ar organizacijomis, sudarytų sutarčių ar kitų dokumentų, patvirtinančių bendradarbiavimą, kopijos	
Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, pasirašyta deklaracija	
Dokumentų, patvirtinančių teisę ne trumpiau, nei įgyvendinamas projektas, naudotis patalpomis, jei specializuotą kompleksinę pagalbą numatoma teikti tose patalpose, kopija	
Kitų dokumentų, kuriuos, pareiškėjo nuomone, tikslinga pateikti, kopijos	

Asmuo, turintis teisę veikti juridinio asmens vardu

_____ (pareigų pavadinimas)

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)

A. V.