

Socialinės reabilitacijos paslaugų
neįgaliesiems bendruomenėje
2021 metų projektų atrankos
konkurso organizavimo nuostatų
4 priedas

**(Paraiškos skirti lėšų socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje
2021 metų projektams finansuoti forma)**

_____ (savivaldybės pavadinimas, kodas, adresas, telefono ryšio numeris, el. pašto adresas)

Neįgaliųjų reikalų departamentui
prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

**PARAIŠKA DĖL LĖŠŲ SOCIALINĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ NEĮGALIESIEMS
BENDRUOMENĖJE 2021 METŲ PROJEKTAMS FINANSUOTI SKYRIMO**

20____ m. _____ d. Nr. _____

_____ savivaldybės administracija prašo skirti iš Lietuvos Respublikos
(savivaldybės pavadinimas)

valstybės biudžeto lėšų socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje 2021 metų projektams finansuoti.

**1 lentelė. Lėšų poreikis socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje
2021 metų projektams finansuoti**

Eil. Nr.	Lėšų naudojimo paskirtis	Iš viso (eurais):	Iš valstybės biudžeto (eurais)	Iš savivaldybės biudžeto (eurais)
1	2	3	4	5
1.	Lėšų poreikis socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje 2021 metų projektams finansuoti (<i>įvertinus projektus</i>)			
2.	Lėšų poreikis projektų administravimo išlaidoms			X*
3.	Bendras lėšų poreikis (1 + 2) (<i>valstybės biudžeto lėšų poreikis negali viršyti Neįgaliųjų reikalų departamento prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos planuojamos skirti valstybės biudžeto lėšų sumos</i>)			

2 lentelė. Kita informacija

Eil. Nr.		Iš viso (eurais):	Projektų, paraiškų skaičius
1	2	3	4
1.	Lėšų poreikis socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje 2021 metų projektams finansuoti pagal pateiktas paraiškas (<i>iki projektų vertinimo</i>)		X*
2.	Pateiktų socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje 2021 metų projektų paraiškų skaičius iki projektų vertinimo	X*	
3.	Finansuojamų socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje 2021 metų projektų skaičius po projektų vertinimo	X*	

3 lentelė. Socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje 2021 metų projektams finansuoti skirtų lėšų paskirstymas

Eil. Nr.	Projektą įgyvendinančios organizacijos pavadinimas	Iš viso (eurais):	Iš valstybės biudžeto (eurais)	Iš savivaldybės biudžeto (eurais)
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
...				
	Iš viso:	*	**	***

X* pildyti nereikia.

* Bendra lėšų suma turi sutapti su 1 lentelės 1 eilutės 3 stulpelyje nurodyta lėšų poreikio suma.

** Prašomų lėšų suma turi sutapti su 1 lentelės 1 eilutės 4 stulpelyje nurodyta valstybės biudžeto lėšų poreikio suma.

*** Planuojamų lėšų suma turi sutapti su 1 lentelės 1 eilutės 5 stulpelyje nurodyta savivaldybės biudžeto lėšų poreikio suma.

Savivaldybės administracijos direktorius _____

(parašas)

(vardas ir pavardė)

A. V.