|  |
| --- |
| Klaipėdos miesto savivaldybės visuomenės |
| sveikatos rėmimo specialiosios programos |
| sudarymo ir vykdymo tvarkos aprašo |
| 1 priedas |

**klaipėdos miesto svaivaldybės VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO specialiosios programos projektų rėmimo (dalinio finansavimo) Paraiška**

**1. INFORMACIJA APIE ORGANIZACIJĄ (PAREIŠKĖJĄ)**

**1.1. Organizacijos pavadinimas** *(įrašyti)*:

|  |
| --- |
|  |

**1.2. Organizacijos teisinė forma** (*pabraukti*):

asociacija, viešoji įstaiga, labdaros ir paramos fondas, religinė bendruomenė ar bendrija, biudžetinė ne savivaldybės įstaiga.

**1.3. Veiklos pobūdis** *(įrašyti)*:

|  |
| --- |
|  |

**1.4. Organizacijos duomenys** *(įrašyti)*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktiniai duomenys**  (gatvė, miestas, pašto indeksas, tel., faks., el. pašto adresas) |  |
| **Juridiniai rekvizitai**  (kodas, banko pavadinimas ir kodas, atsiskaitomosios sąskaitos Nr.) |  |
| **Organizacijos vadovas**  (vardas ir pavardė, pareigos) |  |
| **Organizacijos vadovo kontaktiniai duomenys**  (adresas, tel., mob., el. pašto adresas) |  |
| **Projekto vadovas**  (vardas ir pavardė, darbovietė, pareigos) |  |
| **Projekto vadovo kontaktiniai duomenys**  (adresas, tel., mob., el. pašto adresas) |  |

**1.5. Organizacijos patirtis, įgyvendinant visuomenės sveikatinimo ar panašaus pobūdžio projektus** (per paskutinius 3 metus) *(įrašyti):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Metai | Projekto pavadinimas | Projekto pobūdis | Bendra projekto suma (Eur) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. PROJEKTO APRAŠYMAS**

|  |
| --- |
| **2.1. Projekto pavadinimas** *(įrašyti):* |

**2.2. Trumpas projekto pristatymas** (projekto esmė, ne daugiau kaip 5–6 sakiniai) *(įrašyti)*:

|  |
| --- |
|  |

**2.3. Projekto įgyvendinimo pradžia ir pabaiga** *(įrašyti):*

20\_\_\_ m.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.– 20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

**2.4. Projekto aktualumas** (aprašyti projekto aktualumą ir kokias konkrečias problemas sieks spręsti įgyvendinamas projektas (pateikti faktus, statistiką) *(įrašyti)*:

|  |
| --- |
|  |

**2.5. Projekto tikslai, uždaviniai** *(įrašyti)*:

|  |
| --- |
|  |

**2.6. Tikslinės asmenų grupės, kuriai skirtas projektas, apibūdinimas** (projekto dalyvių skaičius, amžius, sergančiųjų tam tikra liga grupė, socialinė grupė, specialieji poreikiai ir pan.) *(įrašyti)*:

|  |
| --- |
|  |

**2.7. Projekto įgyvendinimo vieta** (nurodyti, kuriose patalpose numatoma vykdyti veiklas) (*įrašyti*):

|  |
| --- |
|  |

**2.8. Numatomas projekto tęstinumas, perspektyvos** (aprašyti, ar tikslinga projektą tęsti, kodėl ir kaip):

|  |
| --- |
|  |

**2.9. Projekto vadovo kvalifikacija** (kompetencija ir patirtis, įgyvendinant sveikatinimo ar panašaus pobūdžioprojektus) *(įrašyti):*

|  |
| --- |
|  |

**2.10. Projekto organizatoriai, jų kvalifikacija** *(įrašyti):*

|  |
| --- |
|  |

**2.11. Projekto veiklų ir rezultatų planas** (nurodomos planuojamos vykdyti veiklos ir jų vykdymo laikotarpis) *(įrašyti):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekto uždavinys** | **Veiklos** | **Planuojami kokybiniai rezultatai**  (trumpai apibūdinti, kokie rezultatai bus pasiekti per projekto veiklas ir kokia nauda visuomenei) | **Planuojami kiekybiniai**  **rezultatai** | | **Veiklos vykdymo mėnuo** |
| **Rodiklio pavadinimas\*** | **Rodiklio skaitinė išraiška** |
| *Pvz.,* 1 uždavinys *(įrašyti)* | *Pvz.,* 1 uždavinio 1 veikla | *Pvz.,* Dalyviai įgis žinių ir gebėjimų, kurie bus patvirtinti išduodamais pažymėjimais. Laukiama nauda visuomenei – | *Pvz.,* specialistų, kurie ves mokymus, skaičius | 5 |  |
| *Pvz.,* 1 uždavinio 2 veikla | *Pvz.,* mokymų dalyvių skaičius | 50 |  |
| *Pvz.,* 1 uždavinio 3 veikla |  |  |  |
| Pvz., 2 uždavinys |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Galimi rodikliai: dalyvių skaičius, konsultantų skaičius, veiklų skaičius, išplėtotų idėjų skaičius, įkurtų darbo vietų arba įdarbintų žmonių skaičius, įgyvendinančių projektą organizacijų skaičius ir t. t.

**2.12. Turimi resursai projektui įgyvendinti** *(įrašyti):*

|  |  |
| --- | --- |
| Patalpos |  |
| Įranga |  |
| Personalas |  |
| Kita |  |

**3. RĖMĖJAI IR KITI FINANSAVIMO ŠALTINIAI**

**3.1. Duomenys apie projekto partnerius ir rėmėjus, jų finansinį indėlį ar numatomas suteikti paslaugas** *(įrašyti):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil.  Nr. | Rėmėjas | Parama (piniginės lėšos, paslaugos, suma Eur) | Informacija apie paramos suteikimą  (suteikta, laukiama atsakymo, kada numatoma atsakymą gauti ar pan.) | Paramos panaudojimas (detalizuoti, kokioms projekto išlaidoms bus naudojama parama) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Iš viso: |  |  |  |

**3.2. Kitos paramos formos** *(įrašyti):*

|  |
| --- |
|  |

1. **DETALI VISO PROJEKTO IŠLAIDŲ SĄMATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Išlaidų rūšys | Mato vnt. | Vnt. kaina | Kiekis | Visa  suma  Eur | Iš jų: | | |
| Organi-zacijos lėšos Eur | Kiti finansa-vimo šaltiniai  Eur | Iš savival-dybės  prašoma suma Eur |
| 1. | **Darbo užmokestis ir socialinio draudimo įmokos** (ne daugiau kaip 30 % iš savivaldybės biudžeto prašomos sumos): |  |  |  |  |  |  |  |
| projekto vykdytojai *(išvardyti, kas tai bus, pvz., vadovas, finansininkas, kiti specialistai)(detalizuoti)*: |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Prekių ir paslaugų naudojimas**: |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | Kitos prekės *(detalizuoti):* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | Kitos paslaugos *(detalizuoti):* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Iš viso: |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bendra projektui įgyvendinti reikalinga suma (100 proc.): .................. Eur** | | | | | | | | |
| **Iš savivaldybės (VSRSP) prašoma suma (........... proc. bendros projekto vertės):................. Eur** | | | | | | | | |

1. **PARAIŠKOS PRIEDAI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil.  Nr. | Privalomo pateikti dokumento pavadinimas | Lapų skaičius  (įrašyti) |
| 1. | Organizacijos registravimo pažymėjimo arba išplėstinio išrašo kopija  *(taikoma paraišką teikiant pirmą kartą)* |  |
| 2. | Organizacijos įstatų (nuostatų) kopija  *(taikoma paraišką teikiant pirmą kartą arba pakeitus įstatus)* |  |
| 3. | Pažyma iš Valstybinės mokesčių inspekcijos ir Socialinio draudimo fondo valdybos, kad neturi mokestinių įsipareigojimų |  |
| 4. | Organizacijos deklaracija |  |
| 5. | Bendradarbiavimo susitarimą ar kitų bendradarbiavimą pagrindžiančių dokumentų kopijos *(jei projektas vykdomas su partneriais)* |  |
| 6. | Garantiniai raštai ar kiti dokumentai, įrodantys papildomą 20 proc. finansavimą iš kitų šaltinių (nuosavos, rėmėjų, partnerių ar kt. lėšos) |  |
| 7. | Skenuota originalo spalva Paraiška su visais priedais *pdf* formatu laikmenoje |  |
| 8. | Kita papildoma informacija *(įrašyti konkrečius dokumentus)* |  |
|  |  |  |

Tvirtinu, kad paraiškoje pateikta informacija yra tiksli ir teisinga.

Užpildymo data: 20\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

Organizacijos vadovas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A. V. *(parašas) (vardas ir pavardė)*

Projekto vadovas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(parašas) (vardas ir pavardė)*

|  |
| --- |
| Klaipėdos miesto savivaldybės visuomenės |
| sveikatos rėmimo specialiosios programos |
| sudarymo ir vykdymo tvarkos aprašo |
| 2 priedas |

**ORGANIZACIJOS DEKLARACIJA**

20\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ d.

Klaipėda

1. Aš, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(organizacijos vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė)

tvirtinu, kad mano vadovaujamas (-a) / atstovaujamas (-a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(organizacijos pavadinimas)

dalyvaujantis (-i) sveikatinimo projektų dalinio finansavimo iš savivaldybės biudžeto (Visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos)lėšųkonkurse:

1) nėra likviduojamas (-a);

2) nėra neįvykdęs (-iusi) mokesčių ar socialinio draudimo įmokų mokėjimo įsipareigojimų pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus;

3) paraiškoje ir jos prieduose nepateikė klaidinančios arba melagingos informacijos;

4) nebandys gauti konfidencialios informacijos ir nedarys įtakos Projekto vertinimo komisijos nariams;

5) turi pakankamai žmogiškųjų išteklių ir tinkamus administracinius gebėjimus finansavimą gavusiai programai įgyvendinti;

6) asmuo, turintis teisę veikti organizacijos vardu, neturi neišnykusio ar nepanaikinto teistumo.

2. Man žinoma, kad, jeigu mano pateikta deklaracija yra melaginga, pateikta paraiška bus atmesta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(deklaraciją pasirašiusio asmens pareigų pavadinimas)* | *(parašas)* | *(vardas, pavardė)* |