|  |
| --- |
| Forma patvirtinta |
| Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos |
| direktoriaus  |
| įsakymu Nr. |

**KLAIPĖDOS MIESTO SAVIVALDYBĖS BIUDŽETO LĖŠOMIS DALINAI FINANSUOJAMOS JAUNIMO PROGRAMOS „JAUNIMO SAVANORIŠKOS TARNYBOS PLĖTOJIMAS KLAIPĖDOS MIESTE“ PARAIŠKA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | *(data, vieta)* |  |  |

## PAGRINDINĖ INFORMACIJA APIE PROGRAMĄ

|  |  |
| --- | --- |
| **Programos projekto pavadinimas***(nurodomas tikslus projekto pavadinimas)* | **Prašoma savivaldybės biudžeto lėšų suma, Eur ir ct***(turi sutarpti su sąmatoje nurodyta iš Savivaldybės prašoma skirti lėšų suma)* |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_ m. laikotarpiui, iš jų:** |  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ metams* |  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ metams* |  |

## I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ

|  |
| --- |
| 1. **Pareiškėjo duomenys**
 |
| Pavadinimas |  |
| Teisinė forma |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| Korespondencijos adresas |  |
| Telefono numeris *(su tarpmiestiniu kodu)* / mobiliojo telefono numeris |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Interneto svetainės adresas, socialinio tinklo paskyros adresas *(jei yra)* |  |
| Banko, kitos kredito ar mokėjimo įstaigos duomenys *(pavadinimas, kodas, atsiskaitomosios sąskaitos, į kurią lėšos pervedamos per Lietuvos Respublikoje, kitoje Europos Sąjungos valstybėje narėje ar Europos ekonominės erdvės valstybėje įregistruotą kredito įstaigą ar kitą mokėjimo paslaugų teikėją,* *numeris)* |  |

| 1. **Pareiškėjo vadovas**
 |
| --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Telefono numeris |  |

| 1. **Programos vykdytojas** *(kontaktinis asmuo administruojantis programą)*
 |
| --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Telefono numeris |  |

***II. INFORMACIJA APIE MENTORIUS IR SAVANORIUS***

|  |
| --- |
| **4. Informacija apie mentorius** *(informaciją pateikite apie visus mentorius, šioje paraiškoje numatytus dirbti su savanoriais)* |
| **Eil. Nr.** | **Savivaldybė** | **Vardas, pavardė** | **Kvalifikacija** | **Patirtis jaunimo neformaliojo ugdymo srityje** | **Gebėjimai įgyvendinti planuojamą programą** | **Asmuo yra Departamento akredituotas mentorius *(Taip/Ne)*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Į savanorišką veiklą numatytų įtraukti savanorių skaičius**  |
|  |

| **6. Aprašykite, kokiais būdais ir metodais vykdysite savanorių įtraukimą į savanorišką veiklą ir Jaunimo savanoriškos tarnybos programos viešinimą** *(iki 300 žodžių)* |
| --- |
|  |

| **7. Aprašykite, kokiais būdais ir metodais vykdysite savanorių kompetencijų vertinimą ir savanorio veiklos stebėseną ir bendravimą / bendradarbiavimą su Priimančiomis organizacijomis** *(iki 300 žodžių)* |
| --- |
|  |

***III. INFORMACIJA APIE PROGRAMĄ***

|  |
| --- |
| **8. Programos tikslas ir uždaviniai** *(turi būti aiškūs ir konkretūs, sutapti su pateiktu veiklų planu) (iki 300 žodžių)* |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Aprašykite kaip užtikrinsite savanorius priimančios organizacijos, savanorio ir savanorišką veiklą organizuojančios organizacijos bendradarbiavimą, kokiomis priemonėmis užtikrinsite sklandų savanorio veiklos administravimą (sutarties sudarymas, veiklos grafikų tvirtinimas, įkėlimas į administravimo sistemą)** *(turi būti aiškūs ir konkretūs, sutapti su pateiktu veiklų planu) (iki 300 žodžių)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.** | **INFORMACIJA APIE PROGRAMAI / PLATFORMAI PRAŠOMO DALINIO FINANSAVIMO IŠ SAVIVALDYBĖS BIUDŽETO APIMTĮ** *(įrašyti)* |
| **Eil.****Nr.** | **Programos įgyvendinimo metai** | **Bendra programos projekto vertė (Eur)****(visos programos sąmata turi būti ne mažesnė nei 1000 Eur)** | **Prašoma suma iš Savivaldybės biudžeto lėšų (Eur)** | **Prašomos sumos iš Savivaldybės biudžeto lėšų (proc.)****(gali būti prašoma ne daugiau kaip 90 proc. bendros programos vertės)** |
| 1. | 20\_\_ m. |  |  |  |
| 2. | 20\_\_\_ m. |  |  |  |

***IV. INFORMACIJA APIE PARTNERIUS***

| **11. Ar turite programos partnerių?** *(sutartis turi būti sudaryta* ***raštu****, privaloma pateikti jos kopiją)* | **TAIP***(tinkamą atsakymą pažymėkite X)* |  | **NE***(tinkamą atsakymą pažymėkite X)* |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jeigu atsakėte TAIP, užpildykite pateiktą lentelę** |
| **Eil. Nr.** | **Juridinio asmens pavadinimas** | **Buveinės adresas, kontaktai**  | **Bendradarbiavimo sutarties sudarymo data, sutarties numeris** | **Glaustai aprašykite, kaip partneris prisidės prie programos įgyvendinimo**  |
| 1. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Programos tikslas** (*Įrašykite* *programos* *tikslą*) |
|  |
| **1. Uždavinys** *(įrašykite uždavinio pavadinimą)* |
|  |
| **Uždavinio kokybiniai rezultatai** *(pvz., keliamos savanorių kompetencijos, stiprinamos Priimančios organizacijos ir kt.)* |
|  |
| **Nr.** | **Veiklos, jų aprašymas, veiklų išdėstymas metais** *(aiškiai sunumeruokite ir aprašykite veiklas, įgyvendinančias 1 uždavinį)* |
|  | Veikla  | Kiekybiniai veiklos rodikliai (rodiklio pavadinimas ir skaitinė reikšmė)  | Veiklos aprašymas (kaip veikla prisidės prie uždavinių ir tikslų įgyvendinimo, kokius metodus naudosite) | Veiklos atitikimas paskelbtiems finansavimo prioritetams | Veikla planuojama įgyvendinti |
| 20… | 20... |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Uždavinys** *(įrašykite uždavinio pavadinimą)* |
|  |
| **Uždavinio kokybiniai rezultatai** *(pvz., keliamos savanorių kompetencijos, stiprinamos priimančios organizacijos ir kt.)* |
|  |
| **Nr.** | **Veiklos, jų aprašymas, veiklų išdėstymas metais** *(aiškiai sunumeruokite ir aprašykite veiklas, įgyvendinančias 2 uždavinį)* |
|  | Veikla  | Kiekybiniai veiklos rodikliai (rodiklio pavadinimas ir skaitinė reikšmė)  | Veiklos aprašymas (kaip veikla prisidės prie uždavinių ir tikslų įgyvendinimo kokius metodus naudosite) | Veiklos atitikimas paskelbtiems finansavimo prioritetams | Veikla planuojama įgyvendinti |
| 20… | 20... |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Uždavinys** *(įrašykite uždavinio pavadinimą)* |
|  |
| **Uždavinio kokybiniai rezultatai** *(pvz., keliamos savanorių kompetencijos, stiprinamos Priimančios organizacijos ir kt.)* |
|  |
| **Nr.** | **Veiklos, jų aprašymas, veiklų išdėstymas metais** *(aiškiai sunumeruokite ir aprašykite veiklas, įgyvendinančias 3 uždavinį)* |
|  | Veikla  | Kiekybiniai veiklos rodikliai (rodiklio pavadinimas ir skaitinė reikšmė)  | Veiklos aprašymas (kaip veikla prisidės prie uždavinių ir tikslų įgyvendinimo kokius metodus naudosite) | Veiklos atitikimas paskelbtiems finansavimo prioritetams | Veikla planuojama įgyvendinti |
| 20… | 20... |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***VII. DOKUMENTAI***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Privalomų pateikti dokumentų kopijos** | **Lapų skaičius**  |
|  | VĮ Registrų centro išduota Lietuvos Respublikos juridinių asmenų registro registravimo pažymėjimo kopija arba išplėstinio išrašo kopija *(taikoma projekto vykdytojui paraišką teikiant pirmą kartą arba pasikeitus juridiniams duomenims);* |  |
|  | Organizacijos įstatų (nuostatų ar kt. dokumentų) kopija *(taikoma paraišką teikiant pirmą kartą arba pakeitus įstatus)* |  |
|  | Pažyma iš Valstybinės mokesčių inspekcijos, kad organizacija neturi mokestinių įsipareigojimų |  |
|  | Pažyma iš Socialinio draudimo fondo valdybos, kad organizacija neturi mokestinių įsipareigojimų |  |
|  |  Programos mentoriaus (-ų) gyvenimo aprašymus, kuriuose turi būti nurodyti: kvalifikacija, patirtis ir gebėjimai, reikalingi planuojamai programai įgyvendinti, pagrindžiantys duomenys *(informacija apie baigtus mokymus, kursus, dalyvavimą, seminaruose ir (ar) konferencijose, nurodant išduoto pažymėjimo datą ir numerį*); |  |
|  | Dokumentai, įrodantys papildomą 10 proc. finansavimą iš kitų šaltinių *(nuosavos, rėmėjų, partnerių ar kt. lėšos)* |  |
|  | Skenuota originalo spalva Paraiška su visais priedais *pdf* formatu  |  |
| **Finansavimo sąlygose prašomų dokumentų kopijos** |
|  | Pateikti dokumentus, kurie įrodo, kad subjektas turi SVO organizacijos akreditaciją. |  |
| **Papildomi dokumentai** |
| 9. |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareiškėjo vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)