Žmonių, turinčių fizinę negalią, mobilumo ir savarankiško gyvenimo įgūdžių ugdymo 2019 metais projektų atrankos konkurso nuostatų

1 priedas

(Paraiškos forma)

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

(pareiškėjo pavadinimas)

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

(juridinio asmens kodas, adresas, tel. Nr., el. pašto adresas)

Neįgaliųjų reikalų departamentui

prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

Švitrigailos g. 10, 03223 Vilnius

PARAIŠKA DALYVAUTI

Žmonių, TURINČIŲ FIZINĘ NEGALIĄ, mobilumo ir savarankiško gyvenimo įgūdžių ugdymo 2019 METAIS PROJEKTŲ ATRANKOS KONKURSE

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

(paraiškos užpildymo data)

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

(paraiškos užpildymo vieta)

1. BENDRA INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ

|  |  |
| --- | --- |
| Juridinio asmens pavadinimas |  |
| Teisinė forma |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| BUVEINĖ |
| Adresas |  |
| Telefono numeris |  |
| Fakso numeris |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| BANKO, KITOS KREDITO AR MOKĖJIMO ĮSTAIGOS REKVIZITAI |
| Pavadinimas |  |
| Kodas |  |
| Sąskaitos numeris |  |
| INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO VADOVĄ |
| Vardas ir pavardė |  |
| Telefono numeris |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| INFORMACIJA APIE PROJEKTO VADOVĄ |
| Vardas ir pavardė |  |
| Telefono numeris |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| INFORMACIJA APIE PROJEKTO BUHALTERĮ ARBA ASMENĮ, TEIKIANTĮ BUHALTERINĖS APSKAITOS PASLAUGAS |
| Vardas ir pavardė ar įmonės pavadinimas |  |
| Telefono numeris |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |

1.1. Informacija apie pareiškėjo atitiktį Žmonių, turinčių fizinę negalią, mobilumo ir savarankiško gyvenimo įgūdžių ugdymo 2019 metais projektų atrankos konkurso nuostatų (toliau – Nuostatai) 8 punkto reikalavimams:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pažymėti X | Reikalavimai pareiškėjui  | Informacija apie pareiškėjo atitiktį nurodytiems reikalavimams (įvardijant ir prie paraiškos pateikiant atitiktį įrodančius dokumentus) |
|  | Turi Valstybinės kelių transporto inspekcijos prie Susisiekimo ministerijos (toliau – Inspekcija) nustatyta tvarka suteiktą teisę vykdyti B kategorijos motorinių transporto priemonių vairuotojų mokymą (pareiškėjas yra įrašytas į Inspekcijos interneto svetainėje viešai skelbiamą Mokymo įstaigų (vairavimo mokyklų), kurioms suteikta teisė vykdyti vairuotojų mokymą, sąrašą) (pagal Nuostatų 8.1 papunktį) |  |
|  | Paraiškos pateikimo dieną veikia neįgaliųjų socialinės integracijos srityje ne trumpiau kaip vienerius metus nuo pareiškėjo įregistravimo Juridinių asmenų registre dienos (pagal Nuostatų 8.2 papunktį) |  |
|  | Paraiškos pateikimo dieną turi ne mažesnę kaip vienų metų transporto priemonių vairuotojų, turinčių judėjimo negalią, mokymo arba vairavimo įgūdžių vertinimo ir lavinimo patirtį (pagal Nuostatų 8.3 papunktį) |  |
|  | Pareiškėjo patalpos, kur numatytas vykdyti projektas, gyvenamosios patalpos ir aplinka pritaikytos judėjimo sutrikimų turintiems asmenims(pagal Nuostatų 8.4 papunktį) |  |
|  | Turi pritaikytas mokymui skirtas transporto priemones su rankinio valdymo įranga ir vairo priedus sutrikusiai griebimo funkcijai kompensuoti (rankenas prie vairo)(pagal Nuostatų 8.5 papunktį) |  |
|  | Turi funkcinio pajėgumo įvertinimo įrangą bei priemones, kuria galima įvertinti specifinius vairavimui reikalingus įgūdžius ir gauti tikslius bei patikimus vairavimo įgūdžių lavinimo rezultatus (pagal Nuostatų 8.6 papunktį) |  |
|  | Turi funkcinio pajėgumo lavinimo priemones, leidžiančias lavinti specifinius vairavimui reikalingus įgūdžius, mokyti savarankiškumo (įsėdimo į automobilį ir išlipimo iš jo technikos, neįgaliojo vežimėlio įsidėjimo ir išsiėmimo technikos ir pan.)(pagal Nuostatų 8.7 papunktį) |  |
|  | Turi ergoterapeutą, kineziterapeutą, turinčius judėjimo sutrikimų turinčių asmenų funkcinio pajėgumo vertinimo ir (ar) lavinimo patirties (pagal Nuostatų 8.8.1 papunktį) |  |
|  | Turi psichologą, turintį judėjimo sutrikimų turinčių asmenų kognityvinių gebėjimų, psichoemocinės būklės vertinimo ir (ar) lavinimo patirties(pagal Nuostatų 8.8.2 papunktį) |  |
|  | Turi vairavimo instruktorių, turintį judėjimo sutrikimų turinčių asmenų mokymo vairuoti patirties ir įrašytą į Inspekcijos interneto svetainėje viešai skelbiamą Asmenų, turinčių teisę dirbti vairuotojų mokytojais, vairavimo instruktoriais arba vairuotojų mokytojais ir vairavimo instruktoriais, sąrašą(pagal Nuostatų 8.8.3 papunktį) |  |
|  | Turi vairuotojų mokytoją, įrašytą į Inspekcijos interneto svetainėje viešai skelbiamą Asmenų, turinčių teisę dirbti vairuotojų mokytojais, vairavimo instruktoriais arba vairuotojų mokytojais ir vairavimo instruktoriais, sąrašą(pagal Nuostatų 8.8.4 papunktį) |  |
|  | Turi projekto buhalterį, kuris turi arba buhalterio, arba apskaitininko, arba ekonomisto (turinčio ne mažesnę nei dvejų metų patirtį apskaitos ir (ar) finansų srityje arba baigusio buhalterinės apskaitos kursus) kvalifikaciją arba buhalterinės apskaitos paslaugas pareiškėjui teikia buhalterines paslaugas teikianti įmonė (įstaiga) arba buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiantis asmuo, jeigu pareiškėjas neturi buhalterio (pagal Nuostatų 8.9 papunktį) |  |
|  | Projekto vykdymo metu užtikrina projekto dalyvių apgyvendinimą ir maitinimą(pagal Nuostatų 8.10 papunktį) |  |

1.2. Informacija apie pareiškėjo atitiktį Nuostatų 10 punkte nurodytam finansavimo prioritetui (būtina nurodyti pridedamus dokumentus, įrodančius atitiktį finansavimo prioritetui):

|  |
| --- |
|  |

Jei pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 10 punkte nurodytą finansavimo prioritetą, turi būti pildoma ši lentelė:

(projekto tikslinės asmenų grupės finansinis indėlis į pareiškėjo turimus kitus finansavimo šaltinius neįskaitomas)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil.Nr. | Projekto veiklos pavadinimas | Finansavimo šaltinis | Finansavimo šaltinio suma (Eur) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Viso: |  |

2. PROJEKTO APRAŠYMAS

2.1. Projekto pavadinimas

|  |
| --- |
|  |

2.2. Trumpas projekto aprašymas (santrauka)

|  |
| --- |
|  |

2.3. Problemos iškėlimas ir pagrindimas

|  |
| --- |
|  |

2.4. Projekto tikslas ir uždaviniai

|  |
| --- |
|  |

2.5. Tikslinė (-ės) projekto grupė (-ės) (nurodyti dalyvių skaičių), atsižvelgiant į Nuostatų 11 punktą

|  |
| --- |
|  |

2.6. Projekto įgyvendinimo laikotarpis

|  |
| --- |
|  |

3. PROJEKTO VEIKLŲ ĮGYVENDINIMO PLANAS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil.Nr. | Priemonės pavadinimas | Planuojamas veiklos vykdymo laikotarpis ir trukmė | Veiklų aprašymas (nuoseklus ir išsamus veiklų aprašymas, eiga, planuojama vykdymo vieta, dalyvių skaičius ir pan.) | Atsakingas projekto vykdytojas |
| 1. | Judėjimo sutrikimų turinčių asmenų funkcinio pajėgumo, reikalingo saugiai vairuoti automobilį, vertinimas(Nuostatų 9.1 papunktis) |  |  |  |
| 2. | Judėjimo sutrikimų turinčių asmenų funkcinio pajėgumo, reikalingo saugiai vairuoti automobilį, lavinimas(Nuostatų 9.2 papunktis) |  |  |  |
| 3. | B kategorijos motorinių transporto priemonių vairuotojų mokymas(Nuostatų 9.3 papunktis) |  |  |  |

4. PAPILDOMA INFORMACIJA

4.1. Informacija apie projekto vadovo, projekto vykdytojų patirtį ir gebėjimus įgyvendinti planuojamą projektą ir projekto vykdytojų sąsaja su konkrečiomis įgyvendinamo projekto veiklomis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Vardas ir pavardė | Projekte užimamos pareigos ir vykdomos funkcijos | Darbo patirtis vykdant projekte numatytas funkcijas, judėjimo sutrikimų turinčių asmenų funkcinio pajėgumo, reikalingo saugiai vairuoti automobilį, vertinimo ir (ar) lavinimo ir (ar) mokymo vairuoti patirtis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ... |  |  |  |

4.2. Informacija apie projekto veiklos vykdymą užtikrinančius materialinius išteklius (turimos patalpos, transporto priemonės, veikloms vykdyti reikalinga įranga ir kt.)

|  |
| --- |
|  |

4.3. Informacija apie pareiškėjo dalyvavimą kituose Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Ministerija) ir Neįgaliųjų reikalų departamento prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Departamentas) organizuojamuose konkursuose ir (ar) einamaisiais ar praėjusiais kalendoriniais metais iš Ministerijos ir Departamento finansuojamų priemonių gautas lėšas pagal kitas programas (priemones), nurodant sutarties (-čių) tarp pareiškėjo ir Ministerijos arba Departamento numerį (-ius) ir sudarymo datą (-as)

|  |
| --- |
|  |

4.4. Informacija apie projekto veiklos viešinimą (nurodant, kaip bus renkama projekto tikslinė asmenų grupė, kur bus galima susipažinti su projekto vykdymo eiga, pasiektais rezultatais ir pan.)

|  |
| --- |
|   |

5. LAUKIAMI PROJEKTO ĮGYVENDINIMO REZULTATAI (kiekybiniai ir kokybiniai (atsižvelgiant į Nuostatų 12 punkto reikalavimus) rodikliai)

|  |
| --- |
|  |

6. KITA PAPILDOMA INFORMACIJA, SUSIJUSI SU PROJEKTU IR TEIKIAMA PAREIŠKĖJO NUOŽIŪRA

|  |
| --- |
|  |

7. PRIDEDAMI DOKUMENTAI

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumento pavadinimas | Puslapių skaičius |
| Pareiškėjo steigimo dokumentas (pvz., nuostatai, įstatai) (religinės bendruomenės ir bendrijos gali pateikti įstatus ar juos atitinkančius dokumentus (kanonus, statutus ar kitas normas) |  |
| Galiojanti paslaugų teikimo sutartis, kai paslauga perkama iš buhalterinės apskaitos paslaugas teikiančios įmonės (įstaigos) ar buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiančio asmens |  |
| Projekto buhalterio (kai paslauga nėra perkama iš buhalterinės apskaitos paslaugas teikiančios įmonės (įstaigos) ar buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiančio asmens) gyvenimo aprašymas ir kvalifikaciją pagrindžiantys dokumentai (diplomas, buhalterinės apskaitos kursų baigimo pažymėjimas ir pan.) |  |
| Ergoterapeuto, kineziterapeuto gyvenimo aprašymai ir kvalifikaciją, judėjimo sutrikimų turinčių asmenų funkcinio pajėgumo vertinimo ir (ar) lavinimo patirtį patvirtinantys dokumentai (diplomas, sutartys ir pan.) |  |
| Psichologo gyvenimo aprašymas ir kvalifikaciją, judėjimo sutrikimų turinčių asmenų kognityvinių gebėjimų, psichoemocinės būklės vertinimo ir (ar) lavinimo patirtį patvirtinantys dokumentai (diplomas, sutartys ir pan.) |  |
| Vairavimo instruktoriaus gyvenimo aprašymas ir judėjimo sutrikimų turinčių asmenų mokymo vairuoti patirtį patvirtinantys dokumentai (sutartys ir pan.) |  |
| Projekto vadovo, vairuotojų mokytojo ir projekto vykdytojų, neįrašytų į Nuostatų 8.8.1–8.8.3 papunkčius, gyvenimo aprašymai |  |
| Jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, – dokumentas, patvirtinantis asmens teisę veikti pareiškėjo vardu |  |
| Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, pasirašyta deklaracija (Nuostatų 4 priedas) |  |
| Pareiškėjo atitiktį Nuostatų 10 punkte nurodytam finansavimo prioritetui pagrindžiantis (-ys) dokumentas (-ai) (pareiškėjo ir rėmėjų garantiniai raštai dėl projekto veiklos finansavimo iš kitų finansavimo šaltinių) |  |
| Dokumentai, įrodantys, kad pareiškėjo patalpos, kur numatytas vykdyti projektas, gyvenamosios patalpos ir aplinka pritaikytos judėjimo sutrikimų turintiems asmenims (aprašymai, nuotraukos ir pan.) |  |
| Dokumentas, patvirtinantis, kad pareiškėjas paraiškos pateikimo dieną veikia neįgaliųjų socialinės integracijos srityje ne trumpiau kaip vienerius metus nuo pareiškėjo įregistravimo Juridinių asmenų registre dienos (pvz., vykdytų projektų sutartys, veiklos ataskaita, visuotinio susirinkimo protokolas ir pan.) |  |
| Dokumentas, patvirtinantis, kad pareiškėjas paraiškos pateikimo dieną turi ne mažesnę kaip vienų metų transporto priemonių vairuotojų, turinčių judėjimo negalią, mokymo arba vairavimo įgūdžių vertinimo ir lavinimo patirtį (pvz., vykdytų projektų sutartys, veiklos ataskaita, visuotinio susirinkimo protokolas ir pan.) |  |
| Dokumentas, patvirtinantis, kad pareiškėjas turi pritaikytas mokymui skirtas transporto priemones su rankinio valdymo įranga ir vairo priedus sutrikusiai griebimo funkcijai kompensuoti (rankenas prie vairo) (pvz., transporto priemonės pritaikymo aprašymas, techninė specifikacija, nuotraukos, darbų atlikimo aktai, sutartys ir pan.) |  |
| Dokumentai, patvirtinantys, kad projekto vykdymo metu bus užtikrintas projekto dalyvių apgyvendinimas ir maitinimas (aprašymas, sutartys ir pan.) |  |
| Dokumentai patvirtinantys, kad pareiškėjas turi funkcinio pajėgumo įvertinimo įrangą bei priemones, leidžiančias vertinti specifinius vairavimui reikalingus įgūdžius, gauti tikslius bei patikimus vairavimo įgūdžių lavinimo rezultatus (įrangos, priemonių techninė specifikacija, aprašymai, nuotraukos ir pan.) |  |
| Dokumentai patvirtinantys, kad pareiškėjas turi funkcinio pajėgumo lavinimo įrangą bei priemones, leidžiančias lavinti specifinius vairavimui reikalingus įgūdžius, mokyti savarankiškumo (įsėdimo į automobilį ir išlipimo iš jo technikos, neįgaliojo vežimėlio įsidėjimo ir išsiėmimo technikos ir pan.) (įrangos, priemonių techninė specifikacija, aprašymai, nuotraukos ir pan.) |  |
| Kiti dokumentai, kuriuos, pareiškėjo nuomone, tikslinga pateikti (išvardyti) |  |

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga. Užtikrinu, kad projektas parengtas ir jį vykdant numatomi sukurti ir (ar) pasiekti rezultatai bei su jais susijusios teisės nepažeis kitų autorių turtinių ir kitų intelektinės ar pramoninės nuosavybės teisių. Sutinku, kad visi šioje paraiškoje nurodyti duomenys būtų tvarkomi ir tikrinami siekiant įvertinti paraiškas Žmonių, turinčių fizinę negalią, mobilumo ir savarankiško gyvenimo įgūdžių ugdymo 2019 metais projektų atrankos konkurso metu.

Pareiškėjo vadovas / įgaliotas asmuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) (vardas ir pavardė)

 A. V.