Socialinės reabilitacijos paslaugų

neįgaliesiems bendruomenėje projektų

atrankos konkurso organizavimonuostatų

3 priedas

**(Paraiškos dėl lėšų socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektams finansuoti skyrimo forma)**

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

(savivaldybės pavadinimas, kodas, adresas, telefonas)

Neįgaliųjų reikalų departamentui

prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

**PARAIŠKA DĖL LĖŠŲ SOCIALINĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ NEĮGALIESIEMS BENDRUOMENĖJE PROJEKTAMS FINANSUOTI SKYRIMO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ METAMS**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ savivaldybės administracija prašo skirti iš valstybės biudžeto

(savivaldybės pavadinimas)

lėšų socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektams finansuoti:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil.  Nr. | Lėšų naudojimo paskirtis | Iš viso  (eurais) | Iš valstybės biudžeto  (eurais) | Planuojamos lėšos iš savivaldybės biudžeto  (eurais) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Lėšų poreikis socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektams finansuoti *(po projektų vertinimo)* |  |  |  |
| 2. | Lėšų poreikis projektų administravimo išlaidoms |  |  | X |
| 3. | **Lėšų poreikis iš viso (1 + 2)**  *(valstybės biudžeto lėšų poreikis negali viršyti Neįgaliųjų reikalų departamento prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos planuojamos valstybės biudžeto lėšų sumos)* |  |  |  |
| **Kita informacija** | | | | |
| 4. | Pateiktų socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektų paraiškų skaičius iki projektų vertinimo |  | X | X |
| 5. | Lėšų poreikis socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektams finansuoti pagal pateiktas paraiškas *(iki projektų vertinimo)* |  | X | X |
| 6. | Finansuojamų socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektų skaičius po projektų vertinimo |  | X | X |

**2 lentelė. Socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektams finansuoti skirtų lėšų paskirstymas.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil.  Nr. | Projektą įgyvendinančios organizacijos pavadinimas | Iš viso  (eurais) | Iš jų | |
| prašomos lėšos iš valstybės biudžeto  (eurais) | planuojamos lėšos iš savivaldybės biudžeto  (eurais) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  | **Iš viso** | \* | \*\* | \*\*\* |

*\* Lėšų suma iš viso turi sutapti su 1 lentelės 1 eilutės 3 stulpelyje nurodyta lėšų poreikio suma.*

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

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

Savivaldybės administracijos direktorius \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas ir pavardė)

A. V.