|  |  |
| --- | --- |
|  | Socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektų atrankos konkurso organizavimo nuostatų1 priedas |

**(Socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projekto paraiškos forma)**

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

(paraišką teikiančios organizacijos pavadinimas, kodas, adresas, telefonas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ savivaldybės administracijai

\_\_\_\_\_\_ **m. SOCIALINĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ NEĮGALIESIEMS BENDRUOMENĖJE PROJEKTO PARAIŠKA**

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

**1. Organizacijos pristatymas**

|  |  |
| --- | --- |
| Juridinio asmens kodas |  |
| Adresas ir pašto indeksas  |  |
| Telefonas (su tarpmiestiniu kodu) |  |
| Faksas (su tarpmiestiniu kodu) |  |
| Elektroninis paštas, interneto svetainė |  |
| Banko ar kitos kredito įstaigos pavadinimas, banko kodas, biudžetinės sąskaitos Nr. |  |

**2. Organizacijos partneriai** *(pateikti informaciją apie kiekvieną partnerį atskirai)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Partnerio pavadinimas** |  |
| Buveinės adresas, telefonas |  |
| Bendradarbiavimo statusas |  |
| Partnerio vaidmuo projekte |  |
| **Partnerio pavadinimas** |  |
| ... |  |

**3. Esama padėtis** *(socialinės problemos įvardijimas, analizė, mastas, statistiniai duomenys, neįgaliųjų tikslinės grupės apibūdinimas: skaičius, amžius, specialieji poreikiai, kiek poreikius tenkina savivaldybė ir kiti teikėjai, paslaugų poreikis, prieinamumas, kokybė, siūlomi argumentuoti problemos sprendimo būdai, paremti tyrimais, problemos ir siūlomų sprendimų aktualumas neįgaliųjų bendruomenei)*

**4. Projekto tikslas ir uždaviniai**

**5. Projekto įgyvendinimo trukmė** *(mėnesiais)****,*****projekto vykdymo vieta**

**6. Tikslinės asmenų grupės, kuriai skirtas projektas, apibūdinimas**

6.1. Bendras projekto dalyvių (pagal nesikartojantį paslaugų gavėjų sąrašą) skaičius \_\_\_\_\_\_, iš jų šeimos nariai \_\_\_\_\_\_\_\_:

6.1.1. Projekte dalyvaujančių neįgalių vaikų, suskirstytų pagal negalios pobūdį, skaičius

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Negalios pobūdis | Neįgalių vaikų skaičius | Nustatytas neįgalumo lygis |
| Bendras skaičius | Iš jų0–14 metų | Lengvas | Vidutinis | Sunkus |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  | Iš viso: |  |  |  |  |  |

6.1.2. Projekte dalyvaujančių darbingo amžiaus asmenų, suskirstytų pagal darbingumo lygį, skaičius ir pensinio amžiaus asmenų, suskirstytų pagal specialiųjų poreikių lygį, skaičius

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Negalios pobūdis | Darbingo amžiaus asmenų skaičius | Iš jų nustatytas darbingumo lygis | Pensinio amžiaus asmenų skaičius | Iš jų nustatytas specialiųjų poreikių lygis |
| 0–25 proc. | 30–40 proc. | 45–55 proc. | Mažas | Vidu-tinis | Dide-lis |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Iš viso: |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7. Projektui vykdyti turimos patalpos** *(aprašyti organizacijos ir atskirai kiekvieno partnerio patalpas, kuriose organizuojamos projekto veiklos, jų atitiktį techninėms, sanitarinėms-higienos, darbų saugos ir priešgaisrinės saugos normoms ir reikalavimams, plotą, nuosavybę, ar nuomojamos, ar naudojamos panaudos pagrindais, išlaikymo metų kainą ir kt.)*

**8. Projektui vykdyti turima įranga** *(ryšio, informacinių technologijų, organizacinės technikos priemonės ir kt., atskirai nurodant organizacijos ir kiekvieno partnerio)*

**9. Projektui vykdyti turimos transporto priemonės** *(kokios, kieno nuosavybė, panauda ir kt., atskirai nurodant organizacijos ir kiekvieno partnerio)*

**10. Nuoseklus projekto veiklų įgyvendinimo planas** *(atskirai pagal kiekvieną planuojamą vykdyti veiklos sritį ir veiklą)*

| Eil. Nr. | Veiklos srities ir veiklos pavadinimas  | Planuoja-mas veiklos laikotarpis (pradžia ir pabaiga) | Paslaugos periodišku-mas (kartai per savaitę, trukmė (val.) | Paslau-gos gavėjų skaičius | Planavimas projekto įgyvendinimo metais, eurais(nurodyti šaltinį) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prašomos lėšos | Turi-mos lėšos | Kiti finansa-vimo šaltiniai |
| Valsty-bės biu-džeto  | Savi-valdy-bės biu-džeto  |
| 1. | Neįgaliųjų dienos užimtumas |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. |  |  |  |  | X | X | X | X |
| ... |  |  |  |  | X | X | X | X |
| 2. | Asmeninio asistento pagalba |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. |  |  |  |  | X | X | X | X |
| ... |  |  |  |  | X | X | X | X |
| 3. | Užimtumas įvairiuose amatų būreliuose ir klubuose |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. |  |  |  |  | X | X | X | X |
| ... |  |  |  |  | X | X | X | X |
| 4. | Meninių gebėjimų lavinimas būreliuose, kolektyvuose, klubuose |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. |  |  |  |  | X | X | X | X |
| ... |  |  |  |  | X | X | X | X |
| 5. | Pagalba neįgaliųjų šeimos nariams |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1. |  |  |  |  | X | X | X | X |
| ... |  |  |  |  | X | X | X | X |

**11. Detali projekto išlaidų sąmata ir pagrindimas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Išlaidų rūšis ir skaičiavimai | Prašoma suma iš savivaldybės (eurais)  | Išlaidų pagrindimas*(pagrįsti ir nurodyti, kokiai veiklai planuojamos išlaidos)* |
| **I. Administracinės išlaidos** *(ne daugiau nei 20 procentų projektui skirtų lėšų)* |
| 1. | Darbo užmokestis projekto vadovui ir finansininkui *(nurodyti pavardes, darbo trukmę, taikomą koeficientą)* |  | *(Nurodyti projekte dirbančių asmenų išsilavinimą, kvalifikaciją, pareigas ir atliekamas funkcijas)* |
| 2. | Įnašai socialiniam draudimui, Garantiniam fondui *(nurodyti vienoje eilutėje)* |  |  |
| 3. | Prekės (trumpalaikis turtas) |  |  |
| 4. | Ryšių paslaugos |  |  |
| 5. | Transporto išlaidos |  |  |
| 6. | Buhalterinių paslaugų išlaidos |  |  |
| 7. | Patalpų eksploatavimo išlaidos |  |  |
| **8.** | **Iš viso** |  |  |
| **II. Projekto vykdymo išlaidos** |
| 9. | Darbo užmokestis projekto vykdytojams *(nurodyti pareigas, pavardes, darbo trukmę, taikomą koeficientą)* |  | *(Nurodyti projekte dirbančių asmenų išsilavinimą, kvalifikaciją, pareigas ir atliekamas funkcijas)* |
| 10. | Įnašai socialiniam draudimui, Garantiniam fondui *(nurodyti vienoje eilutėje)* |  |  |
| 11. | Apmokėjimas pagal autorines ir atlygintinų paslaugų sutartis |  |  |
| 12. | Prekės |  |  |
|  12.1. | ilgalaikis turtas |  | *(Papildomai nurodyti bendro finansavimo lėšas (ne mažesnes nei 50 procentų)* |
|  12.2. | trumpalaikis turtas |  |  |
| 13. | Ryšių paslaugos |  |  |
| 14. | Transporto išlaidos  |  |  |
| 15. | Patalpų eksploatavimo išlaidos  |  | *(Ne daugiau nei 25 procentai projekto vykdymo išlaidų)* |
| 16. | Paprastojo patalpų remonto darbai  |  | *(Papildomai nurodyti bendro finansavimo lėšas (ne mažesnes nei 30 procentų)* |
| 17. | Maitinimas |  |  |
| 18. | Savanoriškos veiklos organizavimo išlaidos |  | *(Papildomai nurodyti savanorių skaičių ir projekte vykdomą veiklą)* |
| 19. | Ilgalaikio materialiojo turto remontas |  |  |
| 20. | Banko ar kitų kredito įstaigų mokesčiai |  |  |
| **21.** | **Iš viso** |  |  |
| **22.** | **IŠ VISO PROJEKTO IŠLAIDŲ (8 + 21)** |  |  |

## 12. Laukiami rezultatai *(pagal vykdomas veiklos sritis)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil.Nr. | Veiklos srities pavadinimas | Laukiami rezultatai |
| Iš viso paslaugas gaus asmenų | Iš jų |
| suaugusių neįgaliųjų | neįgalių vaikų | šeimos narių |
| 1. | Neįgaliųjų dienos užimtumas |  |  |  | X |
| 2. | Asmeninio asistento pagalba  |  |  |  | X |
| 3. | Užimtumas įvairiuose amatų būreliuose ir klubuose |  |  |  | X |
| 4. | Meninių gebėjimų lavinimas būreliuose, kolektyvuose, klubuose |  |  |  | X |
| 5. | Pagalba neįgaliųjų šeimos nariams |  | X | X |  |
| Bendras naudą (paslaugas) gausiančių asmenų skaičius (pagal bendrą nesikartojantį paslaugų gavėjų sąrašą) \_\_\_\_\_, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_\_) |
| Bendras projekte dirbančių asmenų skaičius (pagal bendrą nesikartojantį asmenų sąrašą) \_\_\_\_\_, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_\_\_ |
| Bendras projekte dalyvaujančių savanorių skaičius (pagal bendrą nesikartojantį asmenų sąrašą) \_\_\_\_\_, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_\_\_ |

**Priedai:**

1. Organizacijos (ir partnerio) įstatų (nuostatų) kopija (įstatų (nuostatų) neprivalo pateikti religinės bendruomenės ar bendrijos, kurios teikia kanonų išrašą), \_\_\_\_\_ lapai.

2. Pažyma, kurioje pateikiama Socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektų atrankos konkurso organizavimo nuostatų 23.2 papunktyje nurodyta informacija, \_\_\_\_\_ lapai.

3. Teisę naudotis nekilnojamuoju turtu patvirtinantys dokumentai ar jų kopijos, \_\_\_\_\_ lapai.

4. Pažyma, kurioje pateikiama Socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektų atrankos konkurso organizavimo nuostatų 23.4 papunktyje nurodyta informacija, \_\_\_\_\_ lapai.

5. Jungtinės veiklos (partnerystės) sutarčių kopijos (jeigu planuojama jungtinė veikla), \_\_\_\_\_ lapai.

6. Leidimo-higienos paso, jeigu vykdomos Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 21 straipsnio 4 dalyje nurodytos veiklos, kurioms būtinas leidimas-higienos pasas, kopijos, \_\_\_\_\_ lapai.

7. Projektą vykdančios organizacijos visuotinio dalininkų, narių susirinkimo protokolo ar jo išrašo dėl organizacijos vadovo išrinkimo (skyrimo) bei organizacijos praėjusių kalendorinių metų veiklos ataskaitų patvirtinimo kopijos, \_\_\_\_\_ lapai.

8. Elektroninė projekto paraiškos kartu su pridedamais dokumentais versija.

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

 (pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

 A. V.