Neįgaliųjų asociacijų veiklos rėmimo

projektų vertinimo ir atrankos konkurso

organizavimo 2016–2018 metais nuostatų

1 priedas

**(Paraiškos forma)**

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

(neįgaliųjų asociacijos pavadinimas, kodas, adresas, telefonas)

Neįgaliųjų reikalų departamentui prie

Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_metų NEĮGALIŲJŲ ASOCIACIJŲ VEIKLOS RĖMIMO PROJEKTO PARAIŠKA**

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

**1. Pareiškėjo 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, kodas, sąskaitos numeris |  |
| Savivaldybių arba apskričių, kuriose neįgaliųjų asociacija vienija neįgaliuosius ar neįgaliųjų asociacijas, vykdo veiklas, skirtas neįgaliesiems, ir (ar) jiems atstovauja, pavadinimai ir jų skaičius |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Partnerio pavadinimas** |  |
| Buveinės adresas, telefonas |  |
| Savivaldybių arba apskričių, kuriose neįgaliųjų asociacija vienija neįgaliuosius ar neįgaliųjų asociacijas, vykdo veiklas, skirtas neįgaliesiems, ir (ar) jiems atstovauja, pavadinimai ir jų skaičius |  |
| Partnerio vaidmuo projekte |  |
| **Partnerio pavadinimas** |  |
| ... |  |

**3. Esama padėtis** *(socialinės problemos įvardijimas, analizė, mastas, statistiniai duomenys, neįgaliųjų tikslinės grupės apibūdinimas – asmenų skaičius, amžius, specialieji poreikiai, paslaugų poreikis, prieinamumas, kokybė, siūlomi argumentuoti problemos sprendimo būdai, paremti tyrimais, problemos ir siūlomų sprendimų aktualumas neįgaliųjų bendruomenei; aprašymo apimtis – ne daugiau kaip 1 lapas)*

**4. Projekto tikslas ir uždaviniai**

**5. Projekto įgyvendinimo trukmė** *(mėnesiais)*

**6. Tikslinės asmenų grupės, kuriai skirtas projektas, apibūdinimas** *(bendras projekto dalyvių skaičius (pagal nesikartojantį naudos gavėjų sąrašą) ir atskirai pagal amžių, negalios pobūdį, neįgalumo, darbingumo arba specialiųjų poreikių lygį)*

**7. Projektui vykdyti turimos patalpos** *(pareiškėjo ir atskirai kiekvieno partnerio (jei jų yra) patalpos, kuriose bus organizuojamos projekto veiklos, jų atitiktis techninėms, sanitarinėms-higienos, darbų saugos ir priešgaisrinės saugos normoms ir reikalavimams, plotas, nuosavybė, ar nuomojamos, ar naudojamos panaudos pagrindais, išlaikymo metų kaina ir kt.)*

**8. Projektui vykdyti turima įranga** *(ryšio, informacinių technologijų, organizacinės technikos priemonių ir kt., atskirai nurodant pareiškėjo ir kiekvieno partnerio, jei jų yra)*

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

**10. Nuoseklus projekto veiklų įgyvendinimo planas** *(trumpai aprašyti kiekvieną planuojamą vykdyti veiklą atskirai, nurodyti jos vykdymo laikotarpį, vietą, dalyvių skaičių ir kt.)*

| **Eil. Nr.** | **Veiklos pavadinimas ir aprašymas** | **Planavimas projekto** **įgyvendinimo metais, eurais**  ***(nurodyti šaltinį)*** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prašoma iš Neįgaliųjų reikalų departamento prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos** | **Kiti finansa-**  **vimo šaltiniai**  **(jei pretenduoja į prioritetus)** | **Bendra suma** |
| 1. | Neįgaliųjų teisių gynimas |  |  |  |
| ... |  | X | X | X |
| 2. | Specialistų kvalifikacijos tobulinimas |  |  |  |
| ... |  | X | X | X |
| 3. | Neįgaliųjų savarankiško gyvenimo įgūdžių ugdymas mokymuose, seminaruose, stovyklose |  |  |  |
| ... |  | X | X | X |
| 4. | Aktyvaus poilsio renginių neįgaliesiems organizavimas |  |  |  |
| ... |  | X | X | X |
| 5. | Kultūros renginiai neįgaliesiems |  |  |  |
| ... |  | X | X | X |
| 6. | Sporto renginiai neįgaliesiems |  |  |  |
| ... |  | X | X | X |
| **7.** | **Iš viso** |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Išlaidų rūšis ir skaičiavimai** | **Prašoma suma,**  **eurais** | **Išlaidų pagrindimas**  ***(pagrįsti ir nurodyti, kokiai veiklai planuojamos išlaidos)*** |
| **I. Administravimo išlaidos** *(ne daugiau nei 15 procentų projektui skirtų lėšų)* | | | |
| 1. | Projekto vadovo ir buhalterio darbo užmokestis *(nurodyti pavardes, darbo trukmę,**darbo užmokesčio dydį)* |  | *(Nurodyti projekte dirbsiančių asmenų išsilavinimą, kvalifikaciją, pareigas ir atliekamas funkcijas)* |
| 2. | Projekto vadovo ir buhalterio Socialinio draudimo, Garantinio fondo įmokos *(nurodyti vienoje eilutėje)* |  |  |
| 3. | Buhalterinių paslaugų išlaidos |  |  |
| **4.** | **Iš viso** |  |  |
| **II. Projekto vykdymo išlaidos** | | | |
| 5. | Projekto veiklų vykdytojų darbo užmokestis *(nurodyti pareigas, pavardes, darbo trukmę, darbo užmokesčio dydį)* |  | *(Nurodyti projekte dirbsiančių asmenų išsilavinimą, kvalifikaciją, pareigas ir atliekamas funkcijas)* |
| 6. | Projekto veiklų vykdytojų Socialinio draudimo, Garantinio fondo įmokos *(nurodyti vienoje eilutėje)* |  |  |
| 7. | Apmokėjimas pagal autorines ir atlygintinų paslaugų sutartis |  |  |
| 8. | Įranga, priemonės, prekės, reikmenys |  |  |
| 8.1. | ilgalaikis turtas |  | *(Papildomai nurodyti bendro finansavimo lėšas (ne mažesnes nei 50 proc.)* |
| 8.2. | trumpalaikis turtas |  |  |
| 9. | Telekomunikacijos paslaugų, pašto išlaidos |  |  |
| 10. | Transporto išlaidos |  |  |
| 11. | Patalpų eksploatavimo išlaidos |  |  |
| 12. | Komandiruočių ir kelionių faktinės išlaidos |  |  |
| 13. | Paprastojo patalpų remonto darbų išlaidos |  | *(Papildomai nurodyti bendro finansavimo lėšas (ne mažesnes nei 30 proc.)* |
| 14. | Maitinimo išlaidos |  |  |
| 15. | Savanoriškos veiklos organizavimo (kelionės, apgyvendinimo, maitinimo) išlaidos |  | *(Papildomai nurodyti savanorių skaičių ir projekte vykdomą veiklą)* |
| 16. | Apgyvendinimo išlaidos |  |  |
| 17. | Ilgalaikio materialiojo turto nuomos išlaidos |  |  |
| 18. | Ilgalaikio materialiojo turto remonto išlaidos |  |  |
| 19. | Projekto vykdytojo dalyvavimo tarptautinėse organizacijose nario mokesčiai |  |  |
| 20. | Banko ar kitų mokėjimo ar kredito įstaigų mokesčiai |  |  |
| **21.** | **Iš viso** |  |  |
| **22.** | **IŠ VISO PROJEKTO IŠLAIDŲ**  **(4 + 21)** |  |  |

**12.****Laukiami rezultatai** *(pateikti informaciją pagal projekte vykdomas veiklas, brūkšnio vietoje įrašyti konkrečius skaičius, nurodyti renginių pavadinimus, vietas ir kt.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Veiklos pavadinimas** | **Laukiami rezultatai** |
| 1. | Neįgaliųjų teisių gynimas | Bus netiesiogiai atstovaujama \_\_\_\_\_ neįgaliųjų (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_\_) teisėms.  Bus tiesiogiai atstovaujama \_\_\_\_\_ neįgaliųjų (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_\_) teisėms.  Bus suorganizuota \_\_\_\_\_\_ viešinimo (švietėjiškos veiklos) priemonių *(nurodyti konkrečias priemones, jų vykdymo vietą ir laukiamus rezultatus)*.  \_\_\_\_\_savivaldybėse *(parašyti, kokiose)* bus vykdoma socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektų vertinimo ir atrankos stebėsena, kurią vykdys \_\_\_\_\_ asmenų. |
|  |  | Bus teikiama metodinė pagalba \_\_\_\_\_ asocijuotiems nariams.  Bus suorganizuota \_\_\_\_ konferencijų *(parašyti, kokių ir kur)*, kuriose dalyvaus \_\_\_\_ asmenų, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_\_).  Bus suorganizuota \_\_\_\_\_\_ seminarų, mokymų *(parašyti, kokių ir kur)*, kuriuose dalyvaus \_\_\_\_ asmenų, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_\_).  Bus suorganizuota \_\_\_\_\_\_ renginių *(parašyti, kokių ir kur)*, kuriuose dalyvaus \_\_\_\_ asmenų, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_\_).  Bus suorganizuota ir dalyvaujama \_\_\_\_\_ tarptautiniuose renginiuose *(parašyti, kokiuose ir kur)*, kuriuose dalyvaus \_\_\_\_\_ asmenų, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_.  Bus sumokėti \_\_\_\_\_\_\_\_ dalyvavimo tarptautinėse organizacijose nario mokesčiai *(parašyti, kokiose organizacijose)*. |
| 2. | Specialistų kvalifikacijos tobulinimas | Bus suorganizuota \_\_\_\_\_ kvalifikacijos tobulinimo renginių *(parašyti, kokių ir kur)*, kuriuose dalyvaus \_\_\_\_\_ specialistų *(parašyti, kokių)*, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_\_. |
| 3. | Neįgaliųjų savarankiško gyvenimo įgūdžių ugdymas mokymuose, seminaruose, stovyklose | Bus suorganizuota \_\_\_\_ savarankiško gyvenimo įgūdžių ugdymo mokymų, seminarų *(parašyti, kokių ir kur)*, kuriuose dalyvaus \_\_\_\_ asmenų, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_).  Bus suorganizuota \_\_\_\_ savarankiško gyvenimo įgūdžių ugdymo stovyklų *(parašyti, kokių ir kur)*, kuriose dalyvaus \_\_\_\_ asmenų, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_). |
| 4. | Aktyvaus poilsio renginių neįgaliesiems organizavimas | Bus suorganizuota \_\_\_ aktyvaus poilsio renginių *(parašyti, kokių ir kur)*, kuriuose dalyvaus \_\_\_\_ asmenų, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_). |
| 5. | Kultūros renginiai neįgaliesiems | Bus suorganizuota \_\_\_\_ kultūros renginių *(parašyti, kokių ir kur)*, kuriuose dalyvaus \_\_\_\_ asmenų, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_).  Bus dalyvauta \_\_\_\_ kitų organizuojamuose kultūros renginiuose *(parašyti, kokiuose ir kur)*, kuriuose dalyvaus \_\_\_\_ asmenų, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_). |
| 6. | Sporto renginiai neįgaliesiems | Bus suorganizuota \_\_\_\_ sporto renginių *(parašyti, kokių ir kur)*, kuriuose dalyvaus \_\_\_\_ asmenų, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_).  Bus dalyvauta \_\_\_\_ kitų organizuojamuose sporto renginiuose *(parašyti, kokių ir kur)*, kuriuose dalyvaus \_\_\_\_ asmenų, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_). |
| Bendras netiesioginę naudą gausiančių asmenų skaičius \_\_\_\_\_, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_).  Bendras naudą (paslaugas) gausiančių asmenų (pagal bendrą nesikartojantį asmenų sąrašą) skaičius \_\_\_\_\_, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_\_\_ (iš jų neįgalių vaikų \_\_\_\_). | | |
| Bendras projekte dirbsiančių asmenų skaičius (pagal bendrą nesikartojantį asmenų sąrašą) \_\_\_\_\_, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_\_\_. | | |
| Bendras projekte dalyvausiančių savanorių skaičius (pagal bendrą nesikartojantį asmenų sąrašą) \_\_\_\_\_, iš jų neįgaliųjų \_\_\_\_\_\_. | | |

**Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga. Sutinku, kad visi šioje paraiškoje nurodyti duomenys būtų tvarkomi siekiant įvertinti paraiškas vykdant \_\_\_\_\_\_ metų neįgaliųjų asociacijų veiklos rėmimo projektų konkursą, taip pat, kad bus tikrinamas jų teisingumas.**

**Priedai:**

1. Pareiškėjo (ir kiekvieno partnerio, jei jų yra) įstatų (nuostatų, statutų ar kt.) kopija, \_\_\_\_\_ lapai.

2. Pažyma, kurioje pateikiama Neįgaliųjų asociacijų veiklos rėmimo projektų vertinimo ir atrankos konkurso organizavimo 2016–2018 metais nuostatų 24.2.3 papunktyje nurodyta informacija, \_\_\_\_\_ lapai.

3. Dokumento, patvirtinančio asmens teisę veikti pareiškėjo vardu, originalas ar tinkamai patvirtinta jo kopija, jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, \_\_\_\_ lapai.

4. Jungtinės veiklos (partnerystės) sutarties su partneriu (jei jų yra) kopija, \_\_\_\_\_ lapai.

5. Elektroninė projekto paraiškos kartu su pridedamais dokumentais versija.

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

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

A. V.

*Priedo pakeitimai:*

*Nr.* [*A1-523*](https://www.e-tar.lt/portal/legalAct.html?documentId=de58fd307f1a11e6b969d7ae07280e89)*, 2016-09-20, paskelbta TAR 2016-09-20, i. k. 2016-23810*