Pasvalio rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos rengimo ir įgyvendinimo tvarkos aprašo

1 priedas

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

*(paraišką teikiančios įstaigos, organizacijos, institucijos pavadinimas)*

**Pasvalio rajono savivaldybės**

**administracijai**

**PARAIŠKA**

**DĖL DALYVAVIMO PASVALIO RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO SPECIALIOSIOS PROGRAMOS PRIEMONIŲ PROJEKTŲ FINANSAVIMO ATRANKOS KONKURSE**

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

*(sudarymo vieta ir data)*

**1. Pareiškėjo duomenys**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Projekto pavadinimas** |  |
| **1.2. Prioritetai (įvardinti vieną arba du iš kvietimo teikti paraišką)** |  |
| **1.3. Pareiškėjo rekvizitai:** |  |
| Pareiškėjo pavadinimas |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| Registracijos adresas (gatvė, numeris, miestas, rajonas ir pašto indeksas) |  |
| Korespondencijos adresas (jei skiriasi nuo registracijos adreso) |  |
| Kontaktinis telefonas (su tarpmiestiniu kodu)  |  |
| Elektroninis paštas (susirašinėjimui)\* |  |
| Banko rekvizitai (pavadinimas, sąskaitos numeris) |  |

\*Nurodyti būtina

**2. Informacija apie projekto vadovą**

|  |  |
| --- | --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Darbovietės pavadinimas |  |
| Pareigos |  |
| Telefonas (su tarpmiestiniu kodu) |  |
| Elektroninis paštas |  |

**3. Pareiškėjo patirtis įgyvendinant kitus projektus per paskutinius 3 metus (jei yra patirtis, parašyti iki 5 projektų)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Projekto pavadinimas | Paramos šaltinis (-iai) | Paramos suma(eurais) | Vaidmuo projekte | Sąsaja su teikiamu projektu (jeigu yra) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

**4. Informacija apie pareiškėjo partnerį (-ius)**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1. Ar pareiškėjas turi partnerį (-ių)** | □ taip □ ne **Jeigu pažymima „Ne,“ 4.2, 4.3 lentelės nepildomos.** |

|  |
| --- |
| **4.2. Projekto įgyvendinimo partneriai:** |
| **Eil. Nr.** | **Partnerio pavadinimas** | **Adresas** | **Tel. Nr., el. paštas** | **Bendradarbiavimo statusas (sutartis, susitarimas)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.3. Partnerio vaidmuo projekte (aprašyti detaliai):** |
| 1 partneris: |
| 2 partneris:  |
| 3 partneris: |

**5. Projekto loginis pagrindimas**

|  |
| --- |
| **5.1. Iškelta problema. Trumpas projektu sprendžiamos problemos pagrindimas:** |
| **5.2. Projekto tikslas (-ai) ir uždaviniai** (tikslai – išspręsti konkrečia problemą; uždaviniai: konkretūs, kurie bus įgyvendinti siekiant projekto tikslo (iškeltai problemai išspręsti):**Tikslas (-ai**) – **Uždaviniai:**1.2.3. ir/ar daugiau |

**6. Projekto dalyvių tikslinė (-ės) grupė (ės)**

|  |
| --- |
| **6.1.**  Įvardinti konkrečias tikslines grupes, kam skirtas projektas: |
| **6.2.** Įvardinti tikslinės grupės narių skaičių pagal amžiaus grupes (apytiksliai): 0–14 metų – ...; 14–29 – ...; 30–60 – ...; daugiau kaip 60 – ... . |

**7. Projekto įgyvendinimo veiklos planas**

|  |
| --- |
| **7.1.** Detali projekto veiklų vykdymo vieta: |
| **7.2**. Projekto vykdymo trukmė ( nuo kada iki kada vykdomas; nurodyti ar tęstinis projektas): |
| **7.3.** projekto vykdymo veiksmų sąrašas (nuoseklus eigos aprašymas): |
| **Veiksmų sąrašas (planuojami atlikti darbai, veiklos, renginiai ir kita veikla)** | **Mėnuo** | **Atsakingas vykdytojas** | **Pastabos** |
| **7.3.1.** |  |  |  |
| **7.3.2.** |  |  |  |
| **7.3.3.** |  |  |  |
| **.....** |  |  |  |

**8. Projekto įgyvendinimo lėšos**

|  |
| --- |
| **8.1.**  Projektui įgyvendinti iš viso reikia \_\_\_\_\_ eurų (100 proc.) |
| **8.2.** Iš visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos prašoma skirti suma \_\_\_\_\_eurų ( \_\_\_\_\_\_ proc.) |
| **8.3.** Įstaigos/organizacijos indėlis į projektą \_\_\_\_\_\_\_\_ eurų (\_\_\_\_\_\_ proc.) |
| **8.4.** Kitų fizinių/juridinių asmenų indėlis į projektą \_\_\_\_\_\_\_ eurų (\_\_\_\_\_\_proc.) |

**9. Projekto veiklų įgyvendinimo rodikliai/vertinimo kriterijai**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil.** **Nr.**  | **Projekto veiklos pavadinimas (iš 7.3 papunkčio)** | **Rodiklio pavadinimas** | **Matavimo vienetas** | **Kiekybinė išraiška** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ....... |  |  |  |  |

**10. Laukiami rezultatai**

|  |
| --- |
| **10.1.** Planuojamas Projekto poveikis tikslinei grupei ir poveikio įvertinimas (detalizuoti, kas pasikeis, pagerės tikslinei grupei, įgyvendinus projektą): |
| **10.2.** Projekto tęstinumo galimybė: |

**11. Detalus paprastųjų lėšų, reikalingų projektui įgyvendinti, apibūdinimas**

*(Nurodyti, kokioms priemonėms ar veiklai yra prašomos skirti lėšos, kiekis ir kokia jų suma)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Išlaidų paskirtis | Išlaidų detalizavimas(apskaičiavimas) | Prašoma lėšų iš Visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos (eurais**)** | Iš viso lėšų (eurais) |
| 1. | Apmokėjimas už darbą lektoriams ir kitiems specialistams ir asmenims, vykdant projektą (išmokos pagal darbo sutartį, autorinę sutartį) |  |  |  |
| 2. | Patalpų nuoma (išskyrus, jei patalpos priklauso pačiai organizacijai) |  |  |  |
| 3. | Transportas (nuoma, degalai, transporto bilietai) |  |  |  |
| 4. | Mažaverčių priemonių ir reikmenų įsigijimas (kanceliarinės prekės, higienos prekės, medikamentai, dezinfekcijos, deratizacijos, dezinsekcijos priemonės ir pan.) |  |  |  |
| 5. | Sveikatinimo inventoriaus įsigijimas (treniruokliai, mankštoms reikalingas inventorius ir pan.) |  |  |  |
| 6. | Ryšių išlaidos susijusios su projekto įgyvendinimu, projekto įgyvendinimo laikotarpiu (telefonas, faksas, paštas, internetas) |  |  |  |
| 7. | Kopijavimo, vertimo paslaugos, skelbimai, nuotraukų gamyba, skrajutės, bukletai |  |  |  |
| 8. | Kitos su projekto įgyvendinimu susijusios išlaidos (maitinimo išlaidos, prizai, suvenyrai, sveikatingumo stovyklos ir pan.) |  |  |  |
|  |  | **Iš viso:** |  |  |

**12. Informacijos apie projektą ir jos rezultatus sklaidos būdai:**

|  |
| --- |
| **12.1.** Informavimo ir viešinimo priemonės (nurodyti, kokiomis visuomenės informavimo priemonėmis bus viešinama projektinė veikla (vietinė televizija, rajono, regiono spauda, internetinė svetainė, parodos, stendai kt.):  |

**13. Projekto vykdytojų, dalyvaujančių įgyvendinant programą kvalifikacija ir patirtis vykdant projektinę veiklą:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr.  | Vardas pavardė | Kvalifikacija, patirtis ir kt. |
| 1. |  |  |
| 2... |  |  |

**14. Prie paraiškos pridedama**:

1. Registracijos pažymėjimo kopija (jei organizacija teikia paraišką ne pirmą kartą, pateikti nereikia).

2. Projekto vadovo ir pagrindinių projekto vykdytojų gyvenimo aprašymai (CV).

3. Partnerių bendradarbiavimo statusą nurodantys dokumentai (pvz. bendradarbiavimo sutartis).

4. Įgaliojimai, jei reikia.

Tvirtinu, kad paraiškoje pateikta informacija yra tiksli ir teisinga.

Projekto teikėjas

(įstaigos/organizacijos vadovas)

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

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

*A.V.*

Projekto vadovas

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

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