**PASVALIO RAJONO SAVIVALDYBĖS VAIKŲ IR JAUNIMO SOCIALIZACIJOS PROGRAMŲ RĖMIMO KONKURSO**

**PARAIŠKA**

**I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Pareiškėjo pavadinimas / vardas, pavardė** *(Nurodomas visas juridinio asmens pavadinimas, registruotas Juridinių asmenų registre (kai pareiškėjas yra juridinis asmuo), arba nurodomi asmens vardas, pavardė, kai Pareiškėjas yra fizinis asmuo)* |  |
| **2. Pareiškėjo juridinio asmens kodas** *(Pildoma, kai Pareiškėjas juridinis asmuo)***Pareiškėjo verslo liudijimo / individualios veiklos pažymos numeris** *(Pildoma, kai Pareiškėjas fizinis asmuo)* |  |

|  |
| --- |
| **3. Pareiškėjo kontaktiniai duomenys** |
| Pareiškėjo vadovo vardas, pavardė*(Nurodomas paraišką teikiančios organizacijos vadovo arba Pareiškėjo vardu įgalioto asmens vardas ir pavardė / paraišką teikiančio fizinio asmens vardas ir pavardė)* |  |
| Adresas *(Nurodoma Pareiškėjo buveinės gatvė, namo numeris, pašto indeksas, vietovė)* |  |
| Telefono numeris*(Nurodomas Pareiškėjo telefono numeris, kuriuo būtų galima susisiekti su Pareiškėju)* |  |
| Elektroninis paštas*(Nurodomas el. paštas, kuriuo bus teikiama informacija apie Konkursą)* |  |
| Pareiškėjo banko rekvizitai*(Nurodoma Pareiškėjo banko pavadinimas, kodas ir sąskaitos Nr., į kurią būtų pervedamos lėšos Programai įgyvendinti)* |  |

|  |
| --- |
| **4. Pareiškėjo patirtis** |
| *(Trumpai aprašoma Pareiškėjo patirtis įgyvendinant panašaus pobūdžio programas, projektus ar stovyklas)* |

**II. PROGRAMOS APRAŠYMAS**

|  |
| --- |
| **5. Programos pavadinimas** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Informacija apie Programos vadovą** |
| Vardas, pavardė |  |
| Pareigos organizacijoje *(Pildoma, kai Pareiškėjas juridinis asmuo)* |  |
| Telefono numeris |  |
| Elektroninis paštas |  |
| Organizavimo ir (arba) vadovavimo patirties aprašymas *(Nurodoma patirties trukmė (metai, mėn.), veiklos sritis, pobūdis, išsilavinimas, pedagoginė kvalifikacija (jei yra) ir pan.)* |  |

|  |
| --- |
| **7. Informacija apie partnerius** |
| Programą planuojama įgyvendinti bendradarbiaujant su kitomis įstaigomis, vaikų ir jaunimo organizacijomis | ☐ Taip ☐ Ne |
| Partnerio (-ių) pavadinimas (-ai) |  |
| Numatomos Partnerio (-ių) funkcijos įgyvendinant Programą  |  |

|  |
| --- |
| **8. Informacija apie veiklas įgyvendinančius asmenis ir savanorius** |
| Programos veiklas padės įgyvendinti kiti Pareiškėjo darbuotojai*(Pildoma, kai Pareiškėjas juridinis asmuo)* | ☐ Taip ☐ Ne*Skaičius: \_\_\_\_* |
| Numatomos kitų Pareiškėjo darbuotojų funkcijos įgyvendinant Programą *(Aprašoma kiek, kokie ir kaip kiti darbuotojai padės įgyvendinti Programą)* |  |
| Programą įgyvendinti padės savanoriai | ☐ Taip ☐ Ne*Savanorių skaičius: \_\_\_\_* |
| Numatomos savanorių funkcijos įgyvendinant Programą *(Aprašoma, kaip savanoriai padės įgyvendinti Programą)* |  |

|  |
| --- |
| **9. Programos tipas** *(Pasirenkamas tik vienas Programos tipas)* |
| **Dieninė stovykla** ☐ | **Stacionari stovykla su nakvyne** ☐ | **Kito pobūdžio stovykla** ☐*(Nurodykite)* |

|  |
| --- |
| **10. Programos kryptis***(Pažymima tinkama)* |
| Meninė | ☐ | Mokslinė  | ☐ | Karinė | ☐ |
| Sportinė  | ☐ | Kalbų  | ☐ | Religinė | ☐ |
| Turistinė  | ☐ | Gamtotyrinė | ☐ | Bendro pobūdžio | ☐ |
| Kraštotyrinė  | ☐ | Kita *(Nurodykite)* | ☐ |

|  |
| --- |
| **11. Programa atitinka prioritetus***(Pažymima, kuriuos Apraše nurodytus prioritetus Programa atitinka)* |
| Skatina Dalyvių kūrybiškumą ir iniciatyvą | ☐ |
| Ugdo Dalyvių socialines emocines kompetencijas  | ☐ |
| Numato Dalyvių užimtumą stacionarioje stovykloje | ☐ |
| Numato bendradarbiavimą su kitomis įstaigomis, vaikų ir jaunimo organizacijomis | ☐ |
| Tęstinė programa | ☐ |
| Turi kitų finansavimo šaltinių | ☐ |
| Numato užimti vaikus iš globos namų ir socialinės rizikos šeimų | ☐ |

|  |
| --- |
| **12. Planuojama (-os) Programos (pamainos) data (-os)** *(Nurodoma Programos (pamainos) pradžios ir pabaigos data)* |
|  |

|  |
| --- |
| **13. Informacija apie Programos Dalyvius**  |
| Programa skirta Pasvalio rajono savivaldybėje gyvenantiems ir / ar besimokantiems vaikams ir jaunimui | ☐ Taip ☐ Ne |
| Programos Dalyvių tikslinė amžiaus grupė*(Nurodoma, kokio amžiaus vaikams ar jaunimui skirta Programa (pamaina)* |  |
| **Bendras Programos (visų pamainų) Dalyvių skaičius** |  |
| Jeigu Programoje dalyvaus Vaikai iš globos namų ir socialinės rizikos šeimų, nurodykite jų skaičių |  |
| Vienoje pamainoje dalyvaujančių Dalyvių skaičius*(Pildoma, jeigu planuojama daugiau nei viena pamaina)* |  |

|  |
| --- |
| **14. Programos tikslas ir uždaviniai** |
| **Tikslas**  |  |
| **Uždaviniai** *(Nurodomi ne daugiau kaip 3 Programos vykdymo metu siekiami įgyvendinti uždaviniai)* |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

|  |
| --- |
| **15. Detalus visos Programos (stovyklos pamainos) turinio aprašymas** *(Turinio sudėtinės dalys turi sietis su Programos uždaviniais, veiklų pobūdis ir trukmė turi būti subalansuoti (aprašomas visos teikiamos Programos turinys)* |
| Veiklos data | Veiklos pavadinimas  | Veiklų aprašymas *(Aprašykite numatomas veiklas, siekiamus rezultatus, naudojamus aktyvius mokymo(si) metodus, veiklų turinį ir kt.)* | Veiklos trukmė (valandomis) | Veiklos vykdymo vieta (įstaigos, vietos pavadinimas, adresas) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **16. Programos tęstinumas** *(Nurodoma, ar programa yra tęstinė, įgyvendinta ankstesniais metais)* |
|  |

|  |
| --- |
| **17. Viešinimas***(Nurodoma, kaip, kada ir kur planuojama viešinti informaciją apie Programą)* |
|  |

|  |
| --- |
| **18. Programos santrauka** *(Pateikiamas trumpas Programos aprašymas, kuris galės būti naudojamas viešinimui, programos pristatymui. Ne daugiau kaip 500 spaudos ženklų be tarpų)* |
|  |

**III. PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO LĖŠOS**

|  |
| --- |
| **19. Programos įgyvendinimo išlaidos**  |
| **Išlaidų pavadinimas***(Nurodomos prekės ir paslaugos, kurios tiesiogiai susijusios su Programų įgyvendinimu)* | **Išlaidų detalizavimas** *(Pvz., paslaugų / prekių pavadinimai, skaičius ir pan.)* | **Iš kitų finansavimo šaltinių gaunamos lėšos, Eur** | **Iš Savivaldybės biudžeto prašomos lėšos, Eur** | **Programai įgyvendinti reikalinga lėšų suma, Eur** *(3+4 stulpeliai)* |
| **1**  | **2**  | **3**  | **4**  | **5**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Iš viso** |  |  |  |
| **Vieno Dalyvio dalyvavimui Programoje reikalingų lėšų suma, Eur***(Programai įgyvendinti reikalinga lėšų suma (5 stulpelis) padalinta iš Programos dalyvių skaičiaus)* |  |
| *(Jeigu nurodoma, kad Programai įgyvendinti planuojama gauti lėšų iš kitų finansavimo šaltinių, patikslinama, iš kokių, rekomenduojama pridėti tai pagrindžiančius dokumentus)* |

**IV. KITA BŪTINA INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ**

|  |
| --- |
| **20. Teikiami dokumentai** |
| **Dokumento pavadinimas** | **Lapų skaičius** |
| Pareiškėjo steigimo ar jo veiklą reglamentuojančio dokumento kopija *(Čia galite pateikti nuorodą į aktualią teisės akto redakciją internete)* |  |
| Jei Pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas – dokumentas, patvirtinantis asmens teisę veikti Pareiškėjo vardu |  |
| Kiti, paraiškos turinį pagrindžiantys, dokumentai |  |

**PAREIŠKĖJO DEKLARACIJA**

**Aš, žemiau pasirašęs (-iusi), patvirtinu, kad:**

 Programa bus įgyvendinama ir veiklos vyks saugiose aplinkose ir nekels grėsmės asmenų sveikatai, viešajai tvarkai ar bet kokiomis formomis, metodais ir būdais nepažeis Lietuvos Respublikos įstatymų ir kitų teisės aktų;

 Visa pateikta informacija šioje paraiškoje ir jos prieduose yra teisinga;

 Įsipareigoju informuoti Savivaldybės administraciją apie bet kokius Programos vykdymo pasikeitimus.

Pareiškėjo vadovas / Pareiškėjas fizinis asmuo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Pareigos)* | A.V.  | *(Parašas)* |  | *(Vardas, pavardė)* |