Šilalės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos įgyvendinimo ir kontrolės tvarkos aprašo

1 priedas

|  |  |
| --- | --- |
| Paraiškos gavimo data |  |
| Paraiškos registracijos numeris |  |

ŠILALĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJAI

ŠILALĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO SPECIALIOSIOS PROGRAMOS PROJEKTO PARAIŠKA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

1. **Duomenys apie paraiškos projektą:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekto pavadinimas** |  |
| **Programos projekto prioritetinė kryptis** |  |
| Bendra programos projekto vertė (Eur) |  |
| Suma, prašoma iš Savivaldybės programos (Eur) |  |
| Projekto pareiškėjo lėšos (Eur) |  |
| Kitų šaltinių lėšos (Eur) |  |
| Pirmas paraiškos teikimas *(taip/ne)* |  |
| Paraiška tęstiniam projektui *(jeigu taip nurodoma data, projekto pavadinimas)* |  |
| Programos projekto įgyvendinimo vieta |  |

1. **Informacija apie paraiškos teikėją:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1. Rekvizitai** | Teisinė forma |  |
| Pavadinimas |  |
| Juridinio asmens, individualios veiklos, verslo liudijimo ar kt. kodas |  |
| Steigėjas, dalininkai |  |
| Adresas |  |
| Telefonas |  |
| El. p. adresas |  |
| Atsiskaitomosios  sąskaitos numeris ir bankas |  |
| **2.2. Organizacijos vadovas** | Vardas ir pavardė |  |
| Pareigos |  |
| Telefonas |  |
| El. p. adresas |  |
| **2.3. Paraiškos rengėjas** | Vardas ir pavardė |  |
| Pareigos |  |
| Telefonas |  |
| El. p. adresas |  |
| **2.4. Asmuo, atsakingas už programos projekto įgyvendinimą – projekto vykdytojas** | Vardas ir pavardė |  |
| Pareigos |  |
| Kompetencija |  |
| Telefonas |  |
| El. p. adresas |  |
| **2.5. Vyr. buhalteris (buhalteris)** | Vardas ir pavardė |  |
| Telefonas |  |
| El. p. adresas |  |
| **2.6. PVM mokėtojo kodas** |  taip  PVM mokėtojo kodas |  |
|  ne |  |

1. **Ar programa turi partnerį (-ius):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ar programos projektas turi partnerį (-ius) |  taip   ne | |
| Partnerių rekvizitai | 1.  2. |
| Buveinės adresas | 1.  2. |
| Telefonas | 1.  2. |
| Bendradarbiavimo statusas (bendradarbiavimo sutartis, susitarimas, data, numeris) |  |

**4. Programos projekto santrauka:**

|  |
| --- |
| **4.1. Trumpas projekto esmės apibūdinimas***\*.* |
| **4.2. Projekto tikslinė (-ės) grupė (-ės)** *\*\**: |
| **4.3. Projekto tikslas***\*\*\**: |
| **4.4. Projekto uždaviniai***\*\*\*\**:  *4.4.1.*  *4.4.2.*  *4.4.3.*  (...) |

*\* Projekto aktualumas Šilalės rajono savivaldybėje. Esamos situacijos trumpa analizė. Projekto būtinumo pagrindimas, laukiamas rezultatas įvykdžius projekto veiklas (projekto poveikis tikslinėms grupėms ir kt.). Rekomenduojama aprašyti glaustai.*

*\* \* Tikslinės (-ių) grupės (-ių) apibrėžimas, aprašymas, įtraukimas į projektą. Aprašyti, kokiu būdu atrinksite tikslinę (-es) grupę (-es)(amžius, lytis, sveikatos rodikliai ir kt.), pagrįsti tikslinės grupės imties dydį.*

*\*\*\* Glaustai suformuluojamas projekto tikslas, aiškiai apibrėžiant pagrindinę programos idėją, t. y. ko siekiama įgyvendinant programą. Tikslas turi užtikrinti aktualios problemos sprendimą. Iškeltas tikslas turi būti pasiektas per programos įgyvendinimo laikotarpį.*

*\*\* \* \* (Specifiniai uždaviniai), kaip bus siekiama įgyvendinti projekto tikslą.*

1. **Programos projekto veiklos planas** (*nuoseklus, detalus ir argumentuotas veiklos aprašymas užpildant lentelę*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekto uždavinys** | **Planuojamos projekto veiklos pavadinimas\*** | **Planuojamos projekto veiklos aprašymas** | **Tikslinė grupė, dalyvių skaičius** | **Planuojamos projekto veiklos vieta, laikas, atsakingas vykdytojas** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* Nurodoma projekto veikla uždaviniui pasiekti. Kiekviena veikla nurodoma atskiroje eilutėje.*

*Prie vieno projekto uždavinio galima nurodyti ir kelias planuojamas veiklas.*

**6. Projektui vykdyti turimi žmogiškieji ir materialiniai ištekliai:**

|  |
| --- |
|  |

**7. Projekto tęstinumas** *(nurodant projekto pradžios datą, pavadinimą, pagrindžiant tęstinumo poreikį):*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil.**  **Nr.** | **Išlaidų pavadinimas** | **Bendra suma** | **Iš Programos prašoma suma** | **Projekto pareiškėjo suma** | **Iš kitų finansavimo šaltinių gaunama suma** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**8.** **Projekto išlaidos:**

**9.Projekto viešinimas** (nurodyti bent vieną projekto viešinimo priemonę):

|  |
| --- |
|  |

**10.****Pareiškėjo deklaracija.**

|  |
| --- |
| **Tvirtinu:**  1. Šioje paraiškoje ir prie jos pridėtuose dokumentuose pateikta informacija yra teisinga.  2. Pareiškėjas nėra pažeidęs jokios kitos sutarties dėl paramos skyrimo iš Europos Sąjungos (ES) arba Lietuvos Respublikos valstybės ar kitų viešojo sektoriaus lėšų.  3. Projekto sąmatoje numatytos išlaidos nebuvo ir nebus finansuojamos ES investicijų, valstybės biudžeto.  4. Pareiškėjui nėra iškelta byla dėl bankroto, jis nėra reorganizuojamas, pertvarkomas ar likviduojamas.  5. Projektas nėra padalytas į mažesnius projektus (vykdomus to paties ar kito pareiškėjo), kuriems įgyvendinti būtų prašoma Šilalės rajono savivaldybės lėšų pagal kitas programas.  6. Man nežinomos kitos šiame dokumente nenurodytos priežastys, dėl kurių projektas negalėtų būti įgyvendintas ar jo įgyvendinimas būtų atidedamas.  **Man žinoma**, kad, gavęs finansinę paramą, turėsiu informuoti projekto rėmėją, kaip vykdomas projektas, pateikti projekto ataskaitas ir projekto rėmėjui paprašius patvirtintas išlaidas pateisinančių dokumentų kopijas bei kitą aktualią informaciją.  **Sutinku**, kad informacija apie pateiktą paraišką (pareiškėjo pavadinimas, projekto pavadinimas, prašoma finansavimo suma ir skirta/neskirta finansavimo suma) būtų skelbiama Šilalės rajono savivaldybės interneto svetainėje. |

**11. PARAIŠKOS PRIEDAI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eil.**  **Nr.** | **Privalomo pateikti dokumento pavadinimas** | **Lapų skaičius**  **(įrašyti)** |
| 1. | VĮ Registrų centro išduotą Lietuvos Respublikos juridinių asmenų registro organizacijos registravimo pažymėjimo arba išplėstinio išrašo kopija |  |
| 2. | Organizacijos įstatų (nuostatų) kopija, (fiziniai asmenys – dokumentų, įrodančių, kad asmuo turi teisę verstis sveikatinimo veikla, kopija) |  |
| 3. | Bendradarbiavimo susitarimo ar kitų bendradarbiavimą pagrindžiančių dokumentų kopijos *(jei projektas vykdomas su partneriais)* |  |
| 4. | Įgaliojimą *(jei paraišką pasirašo įgaliotas asmuo)* |  |
| 5. | Kita papildoma informacija *(įrašyti konkrečius dokumentus)* |  |
| 6. | Sąmata (Sutarties 1 priedas) |  |

Organizacijos vadovas/įgaliotas asmuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   *(parašas) (vardas, pavardė)*

Projekto vykdytojas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(parašas) (vardas, pavardė)*

A. V.

(*Jeigu pareiškėjas antspaudą privalo turėti*)

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