Socialinės reabilitacijos paslaugų

neįgaliesiems bendruomenėje projektų

atrankos konkurso organizavimo nuostatų

1 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 jų  0–14 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. | Nedi-  delis | 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 | Planuojamas veiklos laikotarpis (pradžia ir pabaiga) | Paslaugos periodiškumas  (kartai per savaitę, trukmė (val.) | Paslaugos gavėjų skaičius | Planuojamos projekto įgyvendinimo lėšos eurais  (nurodyti šaltinį) | | | | Bendros planuojamos projekto įgyvendinimo lėšos eurais |
| Prašomos lėšos | | Turimos lėšos | Kiti finansavimo šaltiniai |
| Neįgaliųjų reikalų departamento prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos | Savivaldybės biudžeto |
| 1. | Neįgaliųjų dienos užimtumas |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. |  |  |  |  | X | X | X | X | X |
| ... |  |  |  |  | X | X | X | X | X |
| 2. | Asmeninio asistento pagalba |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. |  |  |  |  | X | X | 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 | X | X |
| 4. | Meninių gebėjimų lavinimas būreliuose, kolektyvuose, klubuose |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. |  |  |  |  | X | X | X | X | X |
| ... |  |  |  |  | X | X | X | X | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | Pagalba neįgaliųjų šeimos nariams |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1. |  |  |  |  | X | X | X | X | X |
| ... |  |  |  |  | X | X | X | X | X |

**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 20 procentų projektui skirtų lėšų)* | | | |
| 1. | Darbo užmokestis projekto vadovui ir finansininkui *(nurodyti pavardes, darbo trukmę, darbo užmokesčio dydį)* |  | *(Nurodyti projekte dirbančių asmenų išsilavinimą, kvalifikaciją, pareigas ir atliekamas funkcijas)* |
| 2. | Įmokos socialiniam draudimui, Garantiniam fondui *(nurodyti vienoje eilutėje)* |  |  |
| 3. | Buhalterinių paslaugų išlaidos |  |  |
| **4.** | **Iš viso:** |  |  |
| **II. Projekto vykdymo išlaidos** | | | |
| 5. | Darbo užmokestis projekto vykdytojams *(nurodyti pareigas, pavardes, darbo trukmę, darbo užmokesčio dydį)* |  | *(Nurodyti projekte dirbančių asmenų išsilavinimą, kvalifikaciją, pareigas ir atliekamas funkcijas)* |
| 6. | Įmokos socialiniam draudimui, Garantiniam fondui *(nurodyti vienoje eilutėje)* |  |  |
| 7. | Apmokėjimas pagal autorines ir atlygintinų paslaugų sutartis |  |  |
| 8. | Įranga, priemonės, prekės ir reikmenys: |  |  |
| 8.1. | ilgalaikis turtas |  | *(Papildomai nurodyti bendro finansavimo lėšas (ne mažesnes nei 50 procentų)* |
| 8.2. | trumpalaikis turtas |  |  |
| 9. | Ryšių paslaugos |  |  |
| 10. | Transporto išlaidos |  |  |
| 11. | Patalpų eksploatavimo išlaidos |  | *(Ne daugiau nei 25 procentai projekto vykdymo išlaidų)* |
| 12. | Paprastojo patalpų remonto darbai |  | *(Papildomai nurodyti bendro finansavimo lėšas (ne mažesnes nei 30 procentų)* |
| 13. | Maitinimas |  |  |
| 14. | Savanoriškos veiklos organizavimo išlaidos *(kelionės, apgyvendinimo, maitinimo)* |  | *(Papildomai nurodyti savanorių skaičių ir projekte vykdomą veiklą)* |
| 15. | Ilgalaikio materialiojo turto remontas |  |  |
| 16. | Banko ar kitų mokėjimo ar kredito įstaigų mokesčiai |  |  |
| **17.** | **Iš viso:** |  |  |
| **18.** | **IŠ VISO PROJEKTO IŠLAIDŲ (4+17):** |  |  |

**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.