

**(Projekto „Kompleksinė pagalba Joniškio rajono šeimoms“ partnerio atrankos asmeninio
asistento paslaugai teikti paraiškos forma)**

(paraiškos teikėjo pavadinimas, kodas, adresas, ryšio duomenys)

Joniškio rajono savivaldybės administracijai

PROJEKTO PARTNERIO ATRANKOS PARAIŠKA

(Data)

I. INFORMACIJA APIE PARTNERĮ:	
Pareiškėjo pavadinimas	
Pareiškėjo teisinė forma	
Juridinio asmens kodas	
Adresas	
Telefono Nr., el. pašto adresas, interneto svetainės adresas (jeigu yra)	
Banko rekvizitai (sąskaitos numeris, banko pavadinimas, kodas)	
Pareiškėjo vadovas / įgaliotas asmuo	
Kontaktinis asmuo	
Kontaktinio asmens telefono numeris, elektroninio pašto adresas	
II. PARTNERIO VYKDOMOS VEIKLOS, TURIMOS PATIRTIES APRAŠYMAS <i>(aprašykite vykdomas veiklas, kurios yra susijusios su asmeninio asistento paslaugų teikimu ar panašaus pobūdžio veikla, bei turimą patirtį vykdant minėtas veiklas)</i>	
III. INFORMACIJA APIE PASLAUGŲ TEIKIMĄ <i>(pagrįskite motyvaciją teikti paslaugas, įvardinkite tikslinę grupę, kuriai bus teikiamos paslaugos, nurodykite preliminarų paslaugas gausiančių asmenų skaičių, darbuotojų (asmeninių asistentų), teikiančių paslaugas, skaičių, numatomą vienam darbuotojui tenkantį vidutinį paslaugos gavėjų skaičių (pvz.: planuojama, kad paslauga bus teikiama 10 asmenų kiekvieną mėnesį. Numatoma, kad paslaugą teiks 2 asmeniniai asistentai, 1 asmeninis asistentas suteiks paslaugą vidutiniškai 5 asmenims. Paslauga bus teikiama pagal Individualų asmeninio asistento paslaugų teikimo planą). Nurodykite kaip bus teikiamos pavėžėjimo paslaugos, teritorinę paslaugų gavėjų aprėptį, projekto veiklos trukmę (mėnesiais).</i>	
IV. INFORMACIJA APIE PROJEKTO VIEŠINIMĄ <i>(nurodykite projekto viešinimo priemones (pvz., informaciniai plakatai, straipsniai spaudoje, projekto partnerio svetainėje ir kt.)</i>	

V. TURIMI IŠTEKLIAI	
Turimi žmogiškieji ištekliai, darbuotojų kvalifikacija	<i>Aprašykite paslaugai teikti turimus žmogiškuosius išteklius (darbuotojų skaičius, etatų skaičius, numatomas darbo krūvis ir kt.), administracinius gebėjimus, paslaugas teikiančių darbuotojų kvalifikaciją.</i>
Turimi materialiniai ištekliai	<i>Aprašykite paslaugai teikti turimus materialinius išteklius (transporto priemonė ir kt.)</i>
VI. BIUDŽETAS	
Prašomos lėšos, Eur	Lėšų poreikio pagrindimas
Darbo užmokesčiui	<i>Nurodykite darbuotojų, teikiančių asmeninio asistento paslaugas skaičių, jų darbo krūvį ir darbo laiko trukmę (pvz.: 2 asmeniniai asistentai – vidutiniškai po 8 val. per dieną, 5 dienas per savaitę, 160 val. per mėn., paslaugos teikimo trukmė 22 mėn.).</i> <i>Asmeninio asistento darbo užmokesčio įkainiai: su kuriuo sudaryta neterminuota darbo sutartis 5,45 Eur/val., terminuota darbo sutartis - 5,51 Eur/val.</i>
Prekėms ir paslaugoms	<i>Nurodykite paslaugoms teikti reikalingų prekių, priemonių ir paslaugų įsigijimo ir kitos projektui įgyvendinti reikalingas išlaidas.</i>
Projekto viešinimui	<i>Nurodykite projekto viešinimo priemones ir planuojamas lėšas joms įgyvendinti</i>
Kiti finansavimo šaltiniai	<i>Nurodykite kitus paslaugų finansavimo šaltinius (jei įstaiga / organizacija turi kitų finansavimo šaltinių)</i>

PRIDEDAMA:

1. Įstaigos / organizacijos registracijos pažymėjimo, įstatų ar veiklos nuostatų kopijas, _____lapai(ų).
2. Įstaigoje / organizacijoje dirbančio finansininko kvalifikaciją pagrindžiančių dokumentų kopijas _____ lapai, (ų).
3. Specialistų, teikiančių asmeninio asistento paslaugas, kvalifikaciją pagrindžiančių dokumentų kopijas _____ lapai (ų).
4. Įstaigos / organizacijos vadovo pasirašytą pažymą, kad įstaiga / organizacija yra įvykdžiusi pareigas, susijusias su mokesčių ir socialinio draudimo įmokų mokėjimu ir kad jai nėra iškelta byla dėl bankroto arba restruktūrizavimo, nėra pradėtas ikiteisminis tyrimas dėl ūkinės komercinės veiklos arba ji nėra likviduojama, nėra priimtas kreditorių susirinkimo nutarimas bankroto procedūras vykdyti ne teismo tvarka _____, lapai (ų)
5. Kitus dokumentus, kuriuos įstaiga / organizacija mano esant tikslinga pateikti:
 - 5.1 _____, lapai (ų)

Patvirtinu, kas asmeninio asistento paslaugas teiksime vadovaudamiesi Asmeninio asistento paslaugų organizavimo ir teikimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2018 m. lapkričio 23 d. įsakymu Nr. A1-657 „Dėl asmeninio asistento paslaugų organizavimo ir teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

Teikdamas paraišką atrankai sutinku, kad informacija, pateikta paraiškoje (išskyrus informaciją, kuri negali būti viešinama teisės aktų nustatyta tvarka), gali būti viešinama su konkursu susijusioje medžiagoje.

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

(pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)
