Neįgaliųjų socialinės integracijos per kūno kultūrą ir sportą projektų atrankos konkurso organizavimo 2019–2020 metais nuostatų
1 priedas

**(Paraiškos forma)**

_____
(pareiškėjo pavadinimas, juridinio asmens kodas, adresas, telefonas, el. pašto adresas)

_____ savivaldybės administracijai

**PARAIŠKA DALYVAUTI**
**_____ M. NEĮGALIŲJŲ SOCIALINĖS INTEGRACIJOS PER KŪNO KULTŪRĄ IR SPORTĄ PROJEKTŲ ATRANKOS KONKURSE**

_____
(paraiškos užpildymo data)

_____
(paraiškos užpildymo vieta)

**1. BENDRA INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ, PAREIŠKĖJĄ, PAREIŠKĖJO IR (AR) PROJEKTO VADOVĄ**

| | |
|---|---|
| Juridinio asmens pavadinimas | |
| Teisinė forma | |
| Juridinio asmens kodas | |
| BUVEINĖ | |
| Adresas | |
| Telefono numeris | |
| Fakso numeris | |
| Elektroninio pašto adresas | |
| BANKO, KITOS KREDITO AR MOKĖJIMO ĮSTAIGOS REKVIZITAI | |
| Pavadinimas | |
| Kodas | |
| Sąskaitos numeris | |
| INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO VADOVĄ | |
| Vardas ir pavardė | |
| Telefono numeris | |
| Elektroninio pašto adresas | |
| INFORMACIJA APIE PROJEKTO VADOVĄ | |
| Vardas ir pavardė | |
| Telefono numeris | |
| Elektroninio pašto adresas | |

**1.1. Informacija apie pareiškėjo atitiktį Neįgaliųjų socialinės integracijos per kūno kultūrą ir sportą projektų atrankos konkurso organizavimo 2019–2020 metais nuostatų (toliau – Nuostatai) 13 punkto reikalavimams**:

| **Eil. Nr.** | **Pažymėti X** | **Reikalavimai pareiškėjui ir partneriui (jei projektas bus vykdomas kartu su partneriu)** | **Informacija apie pareiškėjo (ir partnerio) atitiktį nurodytiems reikalavimams arba nuoroda į atitiktį įrodančius dokumentus** |
|---|---|---|---|
| 1. | | Pareiškėjas yra įregistruotas juridinis asmuo, teikiantis paslaugas savivaldybėje, kurioje teikiama paraiška, gyvenantiems neįgaliesiems | |
| 2. | | Pareiškėjas ir partneris (jei projektas bus vykdomas su partneriu) pagal veiklos pobūdį ir teisinę formą yra:<br>– neįgaliųjų sporto mėgėjų organizacija (klubas), išskyrus švietimo ir mokslo įstaigų padalinius, vienijančius kurios nors vienos arba kelių sporto šakų sportininkus;<br>– neįgaliųjų socialinės integracijos srityje veikianti organizacija – asociacija (išskyrus sporto federacijas, komitetus ir asociacijas, atstovaujančias neįgaliesiems, gyvenantiems ne mažiau kaip pusėje savivaldybių arba ne mažiau kaip pusėje apskričių), labdaros ir paramos fondas, religinė bendruomenė ar bendrija, viešoji įstaiga (išskyrus viešąsias įstaigas, kurių savininkė arba dalininkė yra valstybė arba savivaldybė) ir vykdanti sporto veiklas neįgaliesiems | |
| 3. | | Steigimo dokumentuose nurodyta, kad pareiškėjas vykdo arba organizuoja neįgaliųjų kūno kultūros ir sporto veiklas | |
| 4. | | Į projekte numatytas nuolatinio pobūdžio veiklas projekto vykdymo laikotarpiu planuoja įtraukti ne mažiau kaip 10 neįgaliųjų | |
| 5. | | Kūno kultūros ir sporto užsiėmimus neįgaliesiems organizuos ir ves sporto pedagogo, kineziterapeuto, trenerio, taikomosios fizinės veiklos specialisto kvalifikaciją arba kitą su sportu susijusią specialybę turintis darbuotojas (-ai) | |
| 6. | | Projekto finansininkas turi buhalterio arba auditoriaus, arba apskaitininko, arba ekonomisto (turinčio ne mažiau nei vienų metų darbo apskaitos ir (ar) finansų srityje patirtį arba baigusio buhalterinės apskaitos kursus) kvalifikaciją arba buhalterinę apskaitą tvarko buhalterines paslaugas teikianti įmonė (įstaiga) arba buhalterinės apskaitos paslaugas | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | savarankiškai teikiantis asmuo | |
| 7. | | Projektui vykdyti turi materialinių išteklių – nuosavybės ir (ar) panaudos, ir (ar) nuomos pagrindais patalpas, pritaikytas specialiesiems neįgaliųjų poreikiams, turi projekto veikloms vykdyti reikalingą inventorių ar įrangą (pavyzdžiui, treniruokliai, svarmenys, lankai, kamuoliai, šachmatai ir kt.) | *(šioje skiltyje nurodoma tik nuoroda į atitiktį šiam reikalavimui pagrindžiantį dokumentą. Detali informacija pateikiama paraiškos 5.2 papunktyje)* |

**1.2. Informacija apie pareiškėjo atitiktį Nuostatų 11 punkte nurodytiems finansavimo prioritetams** (jei pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 11 punkte nurodytą (-us) finansavimo prioritetą (-us)**:**

| |
|---|
| |

Jei pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 11.5 papunktyje nurodytą finansavimo prioritetą, turi būti pildoma ši lentelė:

| **Eil. Nr.** | **Finansavimo šaltinis** | **Finansavimo šaltinio suma (eurais)** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**2. INFORMACIJA APIE PROJEKTO ĮGYVENDINIMO PARTNERĮ (-IUS) (jei yra)**

| **Eil. Nr.** | **Partnerio (-ių) pavadinimas** | **Buveinės adresas, telefonas (su tarpmiestiniu kodu)** | **Jungtinės veiklos pagrindas (sutartis, susitarimas)** | **Partnerio (-ių) veikloms įgyvendinti reikalingos prašomos lėšos (eurais)** | **Partnerio (-ių) pasirinkimo priežastys ir jo (jų) vaidmuo įgyvendinant projektą** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**3. PROJEKTO APRAŠYMAS**

**3.1. Projekto pavadinimas**

| |
|---|
| |

**3.2. Trumpas projekto aprašymas (santrauka)**

| |
|---|
| |

| |
|---|
| |

**3.3. Problemos iškėlimas ir pagrindimas**

| |
|---|
| |

**3.4. Projekto tikslai ir uždaviniai**

| |
|---|
| |

**3.5. Tikslinė (-ės) projekto grupė (-ės):**

**3.5.1. Bendras projekto dalyvių skaičius *(pagal bendrą nesikartojantį veiklų dalyvių sąrašą)* _____, iš jų neįgalių vaikų ir jaunimo iki 29 m. _____, iš jų neįgalių vaikų _____**

**3.5.2.** Nuolatinio pobūdžio veikloje dalyvausiančių neįgalių vaikų, suskirstytų pagal negalios pobūdį, skaičius

| Eil. Nr. | Negalios pobūdis | Neįgalių vaikų skaičius (iki 18 m.) | Nustatytas neįgalumo lygis | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Lengvas | Vidutinis | Sunkus |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| | Iš viso: | | | | |

**3.5.3.** Nuolatinio pobūdžio veikloje dalyvausiančių 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Jaunimas nuo 18 m. iki 29 m. | Vyresni nei 29 m. | 0–25 proc. | 30–40 proc. | 45–55 proc. | | Nedidelis | Vidutinis | Didelis |
| | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | |
| | Iš viso: | | | | | | | | | |

**3.6. Projekto įgyvendinimo laikotarpis, jo vykdymo vieta**

| |
|---|
| |

**4. PROJEKTO VEIKLŲ ĮGYVENDINIMO PLANAS**

| Eil. Nr. | Veiklos pavadinimas (trumpas aprašymas) | Planuojamas veiklos įgyvendinimo laikotarpis (pradžia–pabaiga) | Periodiškumas (kartai per savaitę), veiklos trukmė (val.) | Dalyvių skaičius | Planuojamos projekto įgyvendinimo lėšos (eurais) (nurodyti šaltinį) | | | Projekto veiklos vykdytojas (-ai) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Prašoma skirti lėšų suma | Kiti finansavimo šaltiniai | Bendra planuojamų projekto įgyvendinimo lėšų suma | |
| **1.** | **Nuolatinio pobūdžio veiklos** *(nepertraukiamos ir vykdomos ne rečiau kaip du kartus per savaitę)*: *įvairių sporto šakų treniruotės; kūno kultūros pratybos, aktyvi fizinė veikla* | | | | | | | |
| 1.1. | | | | | x | x | x | |
| 1.2. | | | | | x | x | x | |
| **2.** | **Nenuolatinio pobūdžio veiklos** *(gali būti finansuojamos tik esant projekte numatytai tai pačiai nuolatinio pobūdžio veiklai): pasirengimas dalyvauti nacionalinių pirminių atrankų varžybose; savivaldybės vykdomi ir regioniniai sveikatingumo, fiziškai aktyvaus laisvalaikio bei parodomieji kūno kultūros ir sporto renginiai* | | | | | | | |
| 2.1. | | | | | x | x | x | |
| 2.2. | | | | | x | x | x | |

**5. PAPILDOMA INFORMACIJA**

**5.1. Informacija apie projekto vadovo, buhalterio, projekto vykdytojo (-ų) patirtį, kvalifikaciją ir gebėjimus įgyvendinti planuojamą projektą**

| |
|---|
| |

**5.2. Informacija apie turimus materialinius išteklius** (turi patalpas, pritaikytas specialiesiems neįgaliųjų poreikiams, turi projekto veikloms vykdyti reikalingą inventorių ar įrangą ir kt.)

| |
|---|
| |

**5.3. Informacija apie pareiškėjo dalyvavimą kituose Neįgaliųjų reikalų departamento prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Neįgaliųjų reikalų departamentas) ir savivaldybės administracijos organizuojamuose konkursuose ir (ar) einamaisiais ar praėjusiais kalendoriniais metais iš Neįgaliųjų reikalų departamento, savivaldybės administracijos finansuojamų priemonių gautas lėšas pagal kitas programas (priemones),** nurodant sutarties (-ių) tarp pareiškėjo ir Neįgaliųjų reikalų departamento, savivaldybės administracijos numerį (-ius) ir sudarymo datą (-as)

| |
|---|
| |

**5.4. Informacija apie planuojamą veiklos viešinimą** (numatant, kur bus galima susipažinti su projekto vykdymo eiga, pasiektais rezultatais)

| |
|---|
| |

**6. LAUKIAMI REZULTATAI (ĮGYVENDINUS PROJEKTĄ)**

| Eil. Nr. | Veiklos pavadinimas | Laukiami rezultatai | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Iš viso dalyvaus neįgaliųjų | Iš jų | | |
| | | | suaugusių neįgaliųjų | | neįgalių vaikų iki 18 m. |
| | | | Jaunimas nuo 18 m. iki 29 m. | Vyresni nei 29 m. | |
| 1. | Nuolatinio pobūdžio veiklos *(pagal nesikartojantį dalyvių sąrašą)* | | | | |
| 2. | Nenuolatinio pobūdžio veiklos *(pagal nesikartojantį dalyvių sąrašą)* | | | | |
| Bendras neįgaliųjų skaičius *(pagal bendrą nesikartojantį veiklų dalyvių sąrašą)* _____, iš jų neįgalių vaikų ir jaunimo iki 29 m. _____, iš jų neįgalių vaikų _____ | | | | | |

## 7. KITA PAPILDOMA INFORMACIJA, SUSIJUSI SU PROJEKTU IR TEIKIAMA PAREIŠKĖJO NUOŽIŪRA

| |
|---|
| |

## 8. PRIDEDAMI DOKUMENTAI

| Dokumento pavadinimas | Puslapių skaičius |
|---|---|
| Pareiškėjo ir partnerio (jeigu projektas bus vykdomas kartu su partneriu) steigimo dokumento (pvz., nuostatai, įstatai, steigimo sutartis) (religinės bendruomenės ir bendrijos gali pateikti Kanonų teisės kodekso ištrauką, kurioje būtų nurodyta, kad jos gali verstis atitinkama veikla) kopija | |
| Galiojanti paslaugų teikimo sutartis, kai paslauga perkama iš buhalterinės apskaitos paslaugas teikiančios įmonės (įstaigos) ar buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiančio asmens, arba jos kopija | |
| Projekto vadovo gyvenimo aprašymas ir pareiškėjo buhalterio (kai paslauga nėra perkama iš buhalterinės apskaitos paslaugas teikiančios įmonės (įstaigos) ar buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiančio asmens) gyvenimo aprašymai ir kvalifikaciją pagrindžiančių dokumentų kopijos | |
| Jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, dokumentas, patvirtinantis asmens teisę veikti pareiškėjo vardu, arba jo kopija | |
| Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, pasirašyta deklaracija (užpildyta pagal Nuostatų 5 priede nustatytą formą) | |
| Projekto vykdytojo (-ų) kvalifikaciją, patirtį ir gebėjimus įgyvendinti planuojamą projektą patvirtinančių dokumentų kopijos | |
| Pareiškėjo teisę naudotis nekilnojamuoju turtu patvirtinantys dokumentai arba jų kopijos | |
| Pažyma, kurioje pateikiamas preliminarus planuojamos nuolatinio pobūdžio veiklos dalyvių sąrašas, kuriame nurodomas asmens vardas, pavardė, adresas, neįgalumo lygis ar darbingumo lygis, ar nustatytas specialiųjų poreikių lygis | |
| Valstybinės mokesčių inspekcijos prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos pažyma arba jos kopija ar valstybės įmonės Registrų centro jungtinė pažyma arba jos kopija, išduota ne anksčiau kaip likus 15 darbo dienų iki paraiškos pateikimo konkursui dienos ir patvirtinanti, kad pareiškėjas neturi mokesčių (išskyrus valstybinio socialinio draudimo įmokas) mokėjimo įsipareigojimų (skolų), viršijančių 150 Eur sumą, jei projektui įgyvendinti prašoma suma viršija 30 000 (trisdešimt tūkstančių) eurų | |
| Dokumentai, pagrindžiantys pareiškėjo atitiktį Nuostatų 11.2 papunktyje nurodytam finansavimo prioritetui (jungtinės veiklos sutartis (-ys), susitarimas (-ai)), įrodantys pareiškėjo bendradarbiavimą su partneriu (-iais) (jeigu planuojama jungtinė veikla), arba jų kopijos (jeigu pareiškėjas pretenduoja atitikti finansavimo prioritetą, nurodytą Nuostatų 11.2 papunktyje) | |
| Dokumentai, pagrindžiantys pareiškėjo atitiktį Nuostatų 11.5 papunktyje nurodytam finansavimo prioritetui, arba jų kopijos (jeigu pareiškėjas pretenduoja atitikti finansavimo prioritetą, nurodytą Nuostatų 11.5 papunktyje) | |
| Leidimas-higienos pasas arba jo kopija, jeigu pareiškėjo patalpose vykdomos Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 21 straipsnio 4 dalyje nurodytos veiklos, kurioms būtinas leidimas-higienos pasas | |

| | |
|---|---|
| Dokumentas, patvirtinantis paraišką pasirašančio asmens įgaliojimus (dokumentas, patvirtinantis asmens paskyrimą juridinio asmens vadovu, kitas dokumentas, patvirtinantis asmens vadovavimą juridiniam asmeniui, įgaliojimas ir pan.), arba jo kopija | |
| Kiti dokumentai, kuriuos, pareiškėjo nuomone, tikslinga pateikti (pavyzdžiui, 2016 metų ar 2017 metų metinis finansinių ataskaitų rinkinys ar metinė finansinė ataskaita ir veiklos ataskaita, ar metinis pranešimas, pasirašytas asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu (jei dokumentas viešai skelbiamas internete, paraiškoje pateikti aktyvią nuorodą, leidžiančią susipažinti su internete viešai paskelbtu dokumentu ir pan.), arba jų kopijos | |

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga. Užtikrinu, kad projektas parengtas ir jį vykdant numatomi pasiekti rezultatai bei su jais susijusios teisės nepažeis kitų autorių turtinių ir kitų intelektinės ar pramoninės nuosavybės teisių. Esu informuotas, kad visi šioje paraiškoje nurodyti duomenys bus tvarkomi ir tikrinami siekiant įvertinti paraiškas Neįgaliųjų socialinės integracijos per kūno kultūrą ir sportą projektų atrankos konkurso metu.

| | | |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| (pareigų pavadinimas) | (parašas) | (vardas ir pavardė) |

A. V.