

Šilalės rajono savivaldybės
jaunimo politikos 2017-2019
metų plėtros programos
1 priedas

(Paraiškos forma)

**ŠILALĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS JAUNIMO, JAUNIMO ORGANIZACIJŲ IR SU
JAUNIMU DIRBANČIŲ ORGANIZACIJŲ VEIKLOS PROJEKTŲ DALINIO RĖMIMO
PRIEMONĖS**

P A R A I Š K A

I. INFORMACIJA APIE PROJEKTO VYKDYMĄ

**Įstaigos, organizacijos, teikiančios paraišką (toliau – Teikėjas), pavadinimas, registracijos
numeris ir kodas (iš registracijos pažymėjimo)**

Veiklos pobūdis_____

Adresas, pašto indeksas_____

Telefonas_____ **Faksas**_____ **El. paštas**_____

Banko pavadinimas_____ **Banko kodas**_____

Atsiskaitomoji sąskaita_____

Teikiančios organizacijos vadovo vardas ir pavardė, adresas, telefonas_____

Projekto vadovas (vardas, pavardė)_____

Darbovietė, pareigos_____

Adresas, pašto indeksas_____

Telefonas_____ **Faksas**_____ **El. paštas**_____

Projekto vadovo parašas_____

Teikėjo parašas ir anspaudas _____

II. INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ

1. Projekto pavadinimas _____

2. Projekto idėjos pristatymas (Santrauka) _____

3. Projekto tikslas ir uždaviniai _____

4. Projekto įgyvendinimo metodai (tyrimai, informacijos sklaida, seminarai, konferencijos, akcijos, šventės, festivaliai, stovyklos, mokymai ir t.t.) _____

5. Projekto įgyvendinimo vieta _____

6. Laukiami rezultatai _____

7. Numatomas projekto tęstinumas, perspektyvos _____

8. Tikslūs įgyvendinimo terminai _____

9. Projektui įgyvendinti reikalinga suma _____
10. Prašoma suma _____

11. Numatomas dalyvių skaičius _____

12. Numatomas žiūrovų skaičius _____

III. PROJEKTO ORGANIZATORIAI

13. Projekto vadovo bei organizatorių kvalifikacija _____

14. Anksčiau vykdyti tokio pat ar panašaus pobūdžio projektai (nurodant, ar projektas buvo finansuotas iš Šilalės rajono savivaldybės jaunimo politikos 2017–2019 metų plėtros programos) _____

15. Projekte dalyvaujantys partneriai (nevyriausybinių organizacijų, valstybinių įstaigų, privatūs asmenys) _____

IV. PROJEKTO ĮGYVENDINIMO PLANO IR METODIKOS APIBŪDINIMAS

16. Projekto įgyvendinimo planas, etapai, terminai

1 mėn.

2 mėn. _____

3 mėn. _____

4 mėn. _____

5 mėn. _____

6 mėn. _____

7 mėn. _____

8 mėn. _____

9 mėn. _____

10 mėn. _____

11 mėn. _____

12 mėn. _____

17. Atsiskaitymo terminas _____

18. Projektui įgyvendinti turimi ištekliai _____

V. DETALI VISO PROJEKTO IŠLAIDŲ SĄMATA

Nr.	Išlaidų pavadinimas	Matų vnt.	Kaina (eurais)	Kiekis	Suma (eurais)
	Bendra suma:				

19. Kiti finansavimo šaltiniai (rėmėjai) _____

VI. PAPILDOMI DOKUMENTAI**20. Prie paraiškos pridedama (pažymėti):**

- registracijos pažymėjimo kopija _____
 - įstatų / nuostatų kopija _____
 - kiti (išvardinti) _____
-

TVIRTINU, kad paraiškoje pateikta informacija yra tiksli ir teisinga. Įsipareigoju, gavęs paramą, informuoti apie projekto vykdymą ir pateikti galutinę ataskaitą, nustatyta tvarka.

Projekto vadovo parašas _____ **Teikėjo parašas** _____ **Antspaudas**
