

Šiaulių miesto savivaldybės
visuomenės sveikatos rėmimo
specialiosios programos
sveikatinimo projektų
finansavimo tvarkos aprašo Nr. A-1386
1 priedas

(paraišką teikiančios įstaigos, organizacijos, institucijos pavadinimas)

(kodas, adresas)

**PARAIŠKA
DĖL DALYVAVIMO ŠIAULIŲ MIESTO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS
RĖMIMO SPECIALIOSIOS PROGRAMOS SVEIKATINIMO PROJEKTŲ
FINANSAVIMO ATRANKOS KONKURSE**

(sudarymo vieta ir data)

1. Projekto pavadinimas _____

2. Informacija apie projekto teikėją

Adresas _____

Miestas ir pašto indeksas _____

Telefonas (su tarpmiestiniu kodu) _____

Faksas (su tarpmiestiniu kodu) _____

Elektroninis paštas _____

Interneto puslapis _____

Banko rekvizitai (banko pavadinimas, adresas, kodas, sąskaitos numeris) _____

3. Informacija apie projekto vadovą

Vardas ir pavardė _____

Darbovietės pavadinimas _____

Pagrindinės pareigos _____

Pareigos organizacijoje _____

Darbovietės adresas _____

Telefonas (su tarpmiestiniu kodu) _____

Faksas (su tarpmiestiniu kodu) _____

Elektroninis paštas _____

4. Projekto įgyvendinimo partneriai

Nurodyti projekto vykdymo partnerius (valstybės ar savivaldybės įstaigos, policijos komisariatai, nevyriausybinės organizacijos) ir rėmėjus (užsienio šalių fondai, privatūs asmenys)

Glaustai apibrėžti organizacijos / institucijos vaidmenį projekte

Buveinės adresas _____

Telefonas (su tarp miestiniu kodu)

Bendradarbiavimo statusas (bendradarbiavimo sutartis, susitarimas)

5. Projekto atitiktis prioritetinėms kryptims (nurodyti, kokią prioritetinę kryptį atitinka projektas pagal skelbime apie paraiškų priėmimą nurodytas prioritetines kryptis) ir konkretus tikslas (išspręsti tam tikrą problemą):

6. Projekto uždaviniai (specifiniai uždaviniai), kurie bus įgyvendinti siekiant projekto tikslo:

6.1.

6.2.

6.3.

7. Apibūdinti tikslinę grupę, kuriai skirtas projektas (socialinė grupė, asmenų skaičius, amžius).

8. Trumpas projekto veiklos planas (konkretūs, išmatuojami, realūs, susiję su projekto veiklomis uždaviniai; numatoma veikla; vertinimo rodikliai):

Projekto uždavinys	Planuojamos projekto veiklos pavadinimas*	Planuojamos projekto veiklos aprašymas**	Vertinimo rodikliai, matavimo vienetai ir planuojamo siekio reikšmė	Planuojamos projekto veiklos vieta, laikas, atsakingas vykdytojas
1	2	3	4	5
1 uždavinys:				
2 uždavinys:				
(...)				

*nuosekliai nurodykite, kokias veiklas planuojama įgyvendinti, kad būtų pasiekti projekto uždaviniai. Kiekviena veikla nurodoma atskiroje eilutėje. Prie vieno projekto uždavinio galima nurodyti ir keletą planuojamų veiklų.

** Trumpai aprašoma kiekviena projekto veikla ją pagrindžiant.

9. Įnašas į projektą

8.1. Projektui įgyvendinti iš viso reikia _____ tūkst. Eur (100 proc.)

8.2. Iš Bendruomenės sveikatinimo programos prašoma skirti suma _____ tūkst. Eur (_____ proc.)

8.3. Įstaigos lėšos _____ tūkst. Eur (_____ proc.)

8.4. Kitos lėšos _____ tūkst. Eur (_____ proc.)

10. Detalus lėšų, reikalingų projektui įgyvendinti, apibūdinimas*(Nurodyti, kokiai veiklai yra prašomos skirti lėšos, kokią jų sumą, nurodyti administracines išlaidas) tūkst. Eur*

Kokiai veiklai prašoma lėšų	Lėšos iš Bendruomenės sveikatinimo programos	Įstaigos lėšos	Kiti finansavimo šaltiniai	Iš viso lėšų
Iš viso				

11. Laukiami rezultatai

11.1. Projekto testinimo galimybės _____

11.2. Suteiktų paslaugų kiekis (-iai) ir rodikliai (apskaičiuojami matavimo vienetais) _____

11.3. Projekto poveikio įvertinimas (nurodyti, kaip bus įvertintas vykdytų veiklų efektyvumas ir poveikis tikslinei (-ėms) grupei (-ėms), kokie metodai (pvz.: apklausa, interviu ir pan.) ir priemonės (pvz.: klausimynai, testai ir pan.) bus taikomi, koks numatomas teigiamas poveikis įgyvendinus projektą) _____

12. Projekto teikėjo disponuojami resursai

12.1. Projekto teikėjo aprašymas (žmogiškieji ir materialiniai resursai, darbuotojų kompetencija, gaunama finansinė parama) _____

12.2. Veiklos testinumą užtikrinantys resursai _____

13. Informacijos apie projektą ir jo rezultatus sklaidos priemonės ir būdai:

14. Kita informacija apie projektą

14.1. Pagrindiniai projekto vykdytojai, jų kvalifikacija, išsilavinimas, darbo patirtis, pareigos _____

14.2. Pasidalijimas patirtimi ir visuomenės informavimas (internetinė svetainė) _____

14.3. Priedai:

14.3.1. Igaliojimas pasirašyti paraišką (jei paraišką pasirašo ne organizacijos vadovas) _____

14.3.2. Bendradarbiavimo sutarčių ar kitų dokumentų, patvirtinančių bendradarbiavimą, kopijos, jei projektas vykdomas su partneriais

14.3.2. Projekto vykdytojo, partnerių, rėmėjų indėlių įrodantys dokumentai

14.3.3.

Pateikiamų dokumentų lapų skaičius, iš viso:

PASTABOS.

Reikia pateikti 1 paraiškos ir priedų (jei teikiate) egzempliorių. Antraštėje nurodyti: „Šiaulių miesto savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos sveikatinimo projektų finansavimo atrankos konkursui“. Papildoma informacija teikiama Šiaulių miesto savivaldybės administracijos Sveikatos skyriuje, tel.: (8 41) 596 228.

Projekto teikėjas

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Projekto vadovas

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)