

(Paraiškos forma)

**JAUNIMO SAVANORIŠKĄ VEIKLĄ ORGANIZUOJANČIŲ ORGANIZACIJŲ AKREDITAVIMO
PARAIŠKA**

Jaunimo reikalų departamentui prie
Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
A. Vivulskio g. 5
LT-03162 Vilnius

(data, vieta)

I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ

1. Pareiškėjo duomenys	
Pavadinimas	
Teisinė forma	
Juridinio asmens kodas	
Korespondencijos adresas	
Telefono numeris (su tarp miestiniu kodu) / mobiliojo telefono numeris	
Elektroninio pašto adresas	
Interneto svetainės adresas, socialinio tinklo paskyros adresas (jei yra)	
Pareiškėjo parėjusių metų (pvz.: 2017 m.) finansinės ir veiklos ataskaitos ar metinio pranešimo nuorodos adresas	

2. Pareiškėjo vadovas	
Vardas, pavardė	
Elektroninio pašto adresas	
Telefono numeris	

II. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO TINKAMUMĄ TAPTI SAVANORIŠKA VEIKLA ORGANIZUOJANČIA ORGANIZACIJA

3. Nurodykite savo motyvą tapti savanoriška veikla organizuojančia (toliau – ir SVO) organizacija (nurodykite savo organizacijos motyvus, priežastis, dėl kurių toliau nurodytose savivaldybėse norite tapti savanoriška veikla organizuojančia organizacija) (iki 250 žodžių)

4. Nurodykite savo, kaip organizacijos, patirtį jaunimo neformaliojo ugdymo ir jaunimo savanoriškos veiklos srityje (nurodykite savo organizacijos patirtį naudojant neformaliojo ugdymo metodus, įgyvendinant jaunimo savanorišką veiklą per įgytą patirtį) (iki 300 žodžių)

5. Aprašykite savo organizacijos patirtį dirbant su savanoriais (vietiniais, tarptautiniais, ilgalaikiais, trumpalaikiais ir kt.), savanorius priimančiomis organizacijomis (iki 300 žodžių)

6. Aprašykite veiklas ir priemones, kurios bus įgyvendinamos siekiant užtikrinti sėkmingą priimančių organizacijų palydėjimą (konsultavimą, mokymą, pagalbą) ir veiklos tęstinumą (iki 300 žodžių)

7. Aprašykite, kaip savivaldybėje (-se) užtikrintumėte kokybišką, sklandžią ir nenutrūkstamą jaunų žmonių savanorišką veiklą, atitinkančią savanorišką veiklą organizuojančios organizacijos funkcijas (iki 500 žodžių)

8. Aprašykite, kaip savivaldybėje (-se) užtikrintumėte kokybišką, sklandžią ir nenutrūkstamą savanorius priimančių organizacijų tinklo veiklą, su keliomis organizacijomis šiuo metu bendradarbiaujate ar planuojate bendradarbiauti (iki 500 žodžių)

III. INFORMACIJA APIE MENTORIUS IR SAVANORIUS

9. Informacija apie mentorius (informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kurių programas teikiate su šia paraiška)

Eil. Nr.	Savivaldybė	Vardas, pavardė	Kvalifikacija	Patirtis jaunimo neformaliojo ugdymo srityje	Gebėjimai įgyvendinti planuojamą programą
1.					

10. Į savanorišką veiklą numatytų įtraukti savanorių skaičius (informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kurios planuojate įgyvendinti viklas)

Eil. Nr.	Savivaldybė	Savanorių skaičius
1.		

IV. INFORMACIJA APIE PROGRAMAS

13. Programų įgyvendinimo vieta ir trukmė (nurodykite savivaldybes, kuriose planuojate įgyvendinti veiklas kaip savanorystę organizuojanti organizacija)

Eil. Nr.	Savivaldybė	Trukmė (nurodykite metus, mėnesį, dieną)	
		Nuo:	Iki:
1.			

Kartu su paraiška pateikiama (pažymėti):

- ☐ organizacijos steigimo dokumentų (įstatų, nuostatų ar kt.) el. kopija, lapai (-ų);
- ☐ dokumentų, patvirtinančių, kad organizacijos vadovas yra įstaigos vadovas (pvz., valstybės įmonės Registrų centro išduotas Juridinių asmenų registro išrašas), el. kopija, lapai (-ų);
- ☐ mentoriaus (-ių) patirtį ir gebėjimus įgyvendinti planuojamą programą patvirtinančio (-ių) dokumento (-ų) kopija (-os), lapai (-ų);
- ☐ dokumento (-ų), patvirtinančio (-ių) asmens teisę veikti organizacijos vardu, jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, kopija (-os), lapai (-ų);
- ☐ asmens, turinčio teisę veikti organizacijos vardu, pasirašyta deklaracija, užpildyta pagal Aprašo nustatytą formą (Aprašo 2 priedas).

Pareiškėjo vadovas ar jo įgaliotas asmuo

(parašas)

(vardas ir pavardė)