

(Paraiškos forma)

_____ (pareiškėjo pavadinimas)

_____ (juridinio asmens kodas, adresas, tel. Nr., el. pašto adresas)

Neįgaliųjų reikalų departamentui
prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
Švitrigailos g. 10, 03223 Vilnius

**PARAIŠKA DALYVAUTI
NEĮGALIŪJŲ ASOCIACIJŲ VEIKLOS RĖMIMO 2019 METAIS PROJEKTŲ
ATRANKOS KONKURSE**

_____ (paraiškos užpildymo data)

_____ (paraiškos užpildymo vieta)

1. BENDRA INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ

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	
INFORMACIJA APIE PROJEKTO BUHALTERĮ ARBA ASMENĮ, TEIKIANTĮ BUHALTERINĖS APSKAITOS PASLAUGAS	
Vardas ir pavardė ar įmonės	

pavadinimas	
Telefono numeris	
Elektroninio pašto adresas	

1.1. Informacija apie pareiškėjo ir partnerio (jei projektas bus vykdomas kartu su partneriu) atitiktį Neįgalųjų asociacijų veiklos rėmimo 2019 metais projektų atrankos konkurso nuostatų (toliau – Nuostatai) 7 ir 8 punktų reikalavimams:

Pažymėti X	Reikalavimai	Informacija apie pareiškėjo ir partnerio (jei projektas bus vykdomas kartu su partneriu) atitiktį nurodytiems reikalavimams (įvardijant ir prie paraiškos pateikiant, atitiktį įrodančius dokumentus)
	Pareiškėjas ir partneris (jei projektas bus vykdomas kartu su partneriu) veikia nacionaliniu lygmeniu ir paraiškos pateikimo dieną atstovauja neįgalųjų arba neįgalųjų ir jų šeimos narių, arba neįgaluosius atstovaujančių neįgalųjų asociacijų, arba neįgalųjų ir neįgaliesiems atstovaujančių neįgalųjų asociacijų, arba neįgalųjų, jų šeimos narių ir neįgaliesiems atstovaujančių neįgalųjų asociacijų interesams ne mažiau kaip pusėje savivaldybių arba ne mažiau kaip pusėje apskričių, ir (ar) jie gauna naudos (pagal Nuostatų 7.1 ir 8 punktus)	
	Pareiškėjas paraiškos pateikimo dieną veikia neįgalųjų socialinės integracijos srityje ne trumpiau kaip vienerius metus nuo pareiškėjo įregistravimo Juridinių asmenų registre dienos (pagal Nuostatų 7.2 papunktį)	
	Pareiškėjas ir partneris (jei projektas bus vykdomas kartu su partneriu) vienija negalią turinčius neįgalųjų asociacijos narius ne profesinės veiklos pagrindu (pagal Nuostatų 7.3 ir 8 punktus)	
	Projekto buhalteris turi arba buhalterio, arba auditoriaus, arba apskaitininko, arba ekonomisto (turinčio ne mažesnę nei dvejų metų patirtį apskaitos ir (ar) finansų srityje arba baigusio buhalterinės apskaitos kursus) kvalifikaciją arba buhalterinės apskaitos paslaugas pareiškėjui teikia buhalterines paslaugas teikianti įmonė (įstaiga) arba buhalterinės apskaitos paslaugas	

	savarankiškai teikiantis asmuo, jeigu pareiškėjas neturi buhalterio (pagal Nuostatų 7.4 papunktį)	
	Projekto veiklų įgyvendinimo plane numato vykdyti Nuostatų 11.1 papunktyje nurodytą veiklą (pagal Nuostatų 7.5 papunktį)	

1.2. Informacija apie pareiškėjo pretenduojamą atitikti Nuostatų 10 punkte nurodytiems finansavimo prioritetams (būtina nurodyti pridedamus dokumentus, įrodančius atitikti finansuojamam prioritetui):

--

Jei pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 10.1 papunktyje nurodytą finansavimo prioritetą, turi būti pildoma ši lentelė

(į šią lentelę nėra įtraukiamos kitų finansavimo šaltinių lėšos, kurias pareiškėjas papildomai privalo skirti pagal Nuostatų 61.4, 61.6, 61.12 ir 61.15 papunkčių reikalavimus):

Eil. Nr.	Projekto veiklos pavadinimas (pagal vykdomas veiklas)	Finansavimo šaltinis	Finansavimo šaltinio suma (Eur)
Viso:			

2. INFORMACIJA APIE PROJEKTO ĮGYVENDINIMO PARTNERĮ (-IUS) (jei projektas bus vykdomas kartu su partneriu)

Eil. Nr.	Partnerio (-ių) pavadinimas	Buveinės adresas, telefonas (su tarp miestiniu kodu)	Bendradarbiavimo pagrindas (įrašyti sutartis, susitarimas, nurodyti datą/numerį ir sutarties objektą)	Prašomos pareiškėjo lėšos partnerio (-ių) veikloms įgyvendinti (lėšas detalizuoti pagal vykdomas veiklas) (Eur)	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 tikslas ir uždaviniai

--

3.5. Tikslinė (-ės) projekto grupė (-ės) (apibūdinti projekto dalyvius, nurodant bendrą projekto dalyvių skaičių (pagal nesikartojantį naudos gavėjų sąrašą) ir atskirai pagal amžių, negalios pobūdį, neįgalumo, darbingumo arba specialiųjų poreikių lygį)

--

3.6. Projekto įgyvendinimo laikotarpis

--

4. PROJEKTO VEIKLŲ ĮGYVENDINIMO PLANAS

Eil. Nr.	Pagrindinės veiklos pavadinimas	Eil. Nr.	Konkrečios veiklos pavadinimas	Planuojamas veiklos vykdymo laikotarpis ir trukmė	Trumpas veiklos aprašymas, planuojama jos vykdymo vieta, dalyvių skaičius ir kt.	Poveikis tikslinei asmenų grupei, įgyvendinus konkrečią veiklą	Atsakingas projekto vykdytojas
1.	Neįgaliųjų teisių gynimas (Nuostatų 11.1 papunktis, privaloma veikla pagal Nuostatų 12 punktą)	1.1.					
		1.2.					
		1.3.					
		...					
2.	Specialistų kvalifikacijos tobulinimas (Nuostatų 11.2 papunktis)	2.1.					
		2.2.					
		2.3.					
		...					
3.	Neįgaliųjų savarankiško gyvenimo įgūdžių ugdymas mokymuose, seminaruose, stovyklose (Nuostatų 11.3 papunktis)	3.1.					
		3.2.					
		3.3.					
		...					
4.	Aktyvaus poilsio renginių neįgaliesiems organizavimas ir dalyvavimas kitų	4.1.					
		4.2.					
		4.3.					
		...					

	organizuojamu ose aktyvaus poilsio renginiuose (Nuostatų 11.4 papunktis)						
5.	Kultūros renginių neįgaliesiems organizavimas ir dalyvavimas kitų organizuojamu ose kultūros renginiuose (Nuostatų 11.5 papunktis)	5.1.					
		5.2.					
		5.3.					
		...					

5. PAPILDOMA INFORMACIJA

5.1. Informacija apie projekto vadovo, projekto vykdytojo (-ų) patirtį, kvalifikaciją ir gebėjimus įgyvendinti planuojamą projektą ir projekto vykdytojų sąsaja su konkrečiomis įgyvendinamo projekto veiklomis

--

5.2. Informacija apie veiklos vykdymą užtikrinančius materialinius išteklius (turimos patalpos, transporto priemonės, veikloms vykdyti reikalinga įranga ir kt.)

--

5.3. Informacija apie pareiškėjo dalyvavimą kituose Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Ministerija) ir Neįgaliųjų reikalų departamento prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Departamentas), organizuojamuose konkursuose ir (ar) einamaisiais ar praėjusiais kalendoriniais metais iš Ministerijos ir Departamento finansuojamų priemonių gautas lėšas pagal kitas programas (priemonės), nurodant sutartis (-čių) tarp pareiškėjo ir Ministerijos arba Departamento, numerį (-ius) ir sudarymo datą (-as)

--

5.4. Informacija apie projekte planuojamos (-ų) veiklos (-ų) viešinimą

--

6. LAUKIAMŲ REZULTATAI (ĮGYVENDINUS PROJEKTĄ) (pateikti informaciją pagal projekte vykdomas veiklas, brūkšnio vietoje įrašyti konkrečius skaičius, nurodyti renginių pavadinimus, vietas ir kt.)

Eil. Nr.	Veiklos pavadinimas	Laukiami rezultatai
1.	Neįgaliųjų teisių gynimas	Bus netiesiogiai atstovaujama _____ neįgaliųjų (iš jų neįgalių vaikų _____) teisėms. Bus tiesiogiai atstovaujama _____ neįgaliųjų (iš jų neįgalių vaikų _____) teisėms. Bus suorganizuota _____ švietėjiškos veiklos priemonių (nurodyti konkrečias priemones, jų vykdymo vietą ir laukiamus rezultatus). _____ savivaldybėse (parašyti, kokiose) bus vykdoma socialinės rehabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektų vertinimo ir atrankos stebėseną, kurią vykdys _____ asmenų. Bus teikiama metodinė pagalba _____ neįgaliųjų

		<p>asociacijos nariams.</p> <p>Bus suorganizuota _____ renginių, susijusių su žmogaus teisių gynimu (parašyti, kokių ir kur), kuriuose dalyvaus _____ asmenų, iš jų neįgaliųjų _____ (iš jų neįgalių vaikų _____).</p> <p>Bus suorganizuota ir dalyvaujama _____ tarptautiniuose renginiuose (parašyti, kokiuose ir kur), kuriuose dalyvaus _____ asmenų, iš jų neįgaliųjų _____.</p> <p>Bus sumokėti _____ dalyvavimo tarptautinėse organizacijose nario mokesčiai (parašyti, kokiose organizacijose).</p> <p>(Gali būti įrašomi kiti kiekybiniai ir (ar) kokybiniai rezultatai)</p>
2.	Specialistų kvalifikacijos tobulinimas	Bus suorganizuota _____ kvalifikacijos tobulinimo renginių (parašyti, kokių ir kur), kuriuose dalyvaus _____ specialistų (parašyti, kokių), iš jų neįgaliųjų _____.
3.	Neįgaliųjų savarankiško gyvenimo įgūdžių ugdymas mokymuose, seminaruose, stovyklose	<p>Bus suorganizuota _____ savarankiško gyvenimo įgūdžių ugdymo mokymų, seminarų (parašyti, kokių ir kur), kuriuose dalyvaus _____ asmenų, iš jų neįgaliųjų _____ (iš jų neįgalių vaikų _____).</p> <p>Bus suorganizuota _____ savarankiško gyvenimo įgūdžių ugdymo stovyklų (parašyti, kokių ir kur), kuriuose dalyvaus _____ asmenų, iš jų neįgaliųjų _____ (iš jų neįgalių vaikų _____).</p>
4.	Aktyvaus poilsio renginių neįgaliesiems organizavimas ir dalyvavimas kitų organizuojamuose aktyvaus poilsio renginiuose	<p>Bus suorganizuota _____ aktyvaus poilsio renginių (parašyti, kokių ir kur), kuriuose dalyvaus _____ asmenų, iš jų neįgaliųjų _____ (iš jų neįgalių vaikų _____).</p> <p>Bus dalyvauta _____ kitų organizuojamuose aktyvaus poilsio renginiuose (parašyti, kokiuose ir kur), kuriuose dalyvaus _____ asmenų, iš jų neįgaliųjų _____ (iš jų neįgalių vaikų _____).</p>
5.	Kultūros renginių neįgaliesiems organizavimas ir dalyvavimas kitų organizuojamuose kultūros renginiuose	<p>Bus suorganizuota _____ kultūros renginių (parašyti, kokių ir kur), kuriuose dalyvaus _____ asmenų, iš jų neįgaliųjų _____ (iš jų neįgalių vaikų _____).</p> <p>Bus dalyvauta _____ kitų organizuojamuose kultūros renginiuose (parašyti, kokiuose ir kur), kuriuose dalyvaus _____ asmenų, iš jų neįgaliųjų _____ (iš jų neįgalių vaikų _____).</p>
Bendras netiesioginę naudą gausiančių asmenų skaičius _____, iš jų neįgaliųjų _____ (iš jų neįgalių vaikų _____).		
Bendras naudą (paslaugas) gausiančių asmenų (pagal bendrą nesikartojantį asmenų sąrašą) skaičius _____, iš jų neįgaliųjų _____ (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 planuojama jungtinė veikla) steigimo dokumentas (-ai) (pvz., įstatai, nuostatai)	
Galiojanti paslaugų teikimo sutartis, kai paslauga perkama iš buhalterinės apskaitos paslaugas teikiančios įmonės (įstaigos) ar buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiančio asmens	
Projekto buhalterio (kai paslauga nėra perkama iš buhalterinės apskaitos paslaugas teikiančios įmonės (įstaigos) ar buhalterinės apskaitos paslaugas savarankiškai teikiančio asmens) gyvenimo aprašymas ir kvalifikaciją pagrindžiantys dokumentai (diplomas, buhalterinės apskaitos kursų baigimo pažymėjimas ir pan.)	
Jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, – dokumentas, patvirtinantis asmens teisę veikti pareiškėjo vardu	
Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, pasirašyta deklaracija (Nuostatų 4 priedas)	
Projekto vadovo ir projekto vykdytojo (-ų) gyvenimo aprašymai	
Valstybinės mokesčių inspekcijos prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos pažyma ar Valstybės įstaigos registrų centro jungtinę pažyma, išduota ne anksčiau kaip 15 darbo dienų iki paraiškos pateikimo konkursui dienos, patvirtinanti, kad pareiškėjas neturi mokesčių (išskyrus valstybinio socialinio draudimo įmokas) mokėjimo įsipareigojimų (skolų), viršijančių 150 (vienas šimtas penkiasdešimt) eurų sumą, jei projekte prašoma suma viršija 30 000 (trisdešimt tūkstančių) eurų	
Dokumentas (-ai) pagrindžiantis (-tys) pareiškėjo iš kitų finansavimo šaltinių skiriamas lėšas, jeigu pareiškėjas pretenduoja atitikti Nuostatų 10.1 papunktyje nurodytą finansavimo prioritetą ir (ar) sąmatoje planuoja išlaidas, nurodytas Nuostatų 61.4, 61.6, 61.12 ir 61.15 papunkčiuose (pareiškėjo ir rėmėjų garantiniai raštai dėl projekto veiklų finansavimo iš kitų finansavimo šaltinių)	
Pareiškėjo atitiktį Nuostatų 10.2 papunktyje nurodytam prioritetui (jeigu planuojama jungtinė veikla) pagrindžiantis (-ys) dokumentas (-ai) (jungtinės veiklos sutartis (-ys), susitarimas (-ai)), įrodantis (-ys) pareiškėjo bendradarbiavimą su partneriu (-iais)	
Dokumentai, įrodantys pareiškėjo teisę naudoti suremontuotas patalpas ne trumpiau kaip 3 metus projektui pasibaigus (jeigu planuojamos išlaidos patalpų, skirtų projekto veiklai vykdyti, paprastojo remonto darbams)	
Dokumentas, patvirtinantis, kad pareiškėjas paraiškos pateikimo dieną veikia neįgaliųjų socialinės integracijos srityje ne trumpiau kaip vienerius metus nuo pareiškėjo įregistravimo Juridinių asmenų registre dienos (ataskaitinių neįgaliųjų asociacijos susirinkimų veiklų ataskaitų ir pan.)	
Dokumentas, patvirtinantis, kad pareiškėjas ir partneris (jeigu planuojama jungtinė veikla) atitinka Nuostatų 7.1 papunktyje nustatytą reikalavimą (pareiškėjo valdymo organų patvirtintas dokumentas (pvz., posėdžio protokolo išrašas), kuriame nurodyti pareiškėjo ar per pareiškėjo vienijamas vietos ir (ar) regionines nevyriausybines organizacijas, ar pareiškėjo per jo vienijamų respublikinių nevyriausybinių organizacijų vienijamas vietos ir (ar) regionines nevyriausybines organizacijas savivaldybėse arba apskrityse turimi atstovai ir (ar) nariai ir jų kontaktai arba, kuris įrodo, kad per pareiškėjo vykdomą veiklą naudą gauna neįgalieji ne mažiau kaip pusėje savivaldybių arba ne mažiau kaip pusėje apskričių. Toks pats dokumentas pateikiamas ir partnerio)	
Kiti dokumentai (išvardyti)	

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga. Užtikrinu, kad projektas parengtas ir jį vykdant numatomi sukurti ir (ar) pasiekti rezultatai bei su jais susijusios teisės nepažeis kitų autorių turtinių ir kitų intelektualinės ar pramoninės nuosavybės teisių. Sutinku, kad visi šioje paraiškoje

nurodyti duomenys būtų tvarkomi ir tikrinami siekiant įvertinti paraiškas Neįgaliųjų asociacijų veiklos rėmimo 2019 metais projektų atrankos konkurso metu.

Pareiškėjo vadovas / įgaliotas asmuo _____
(parašas)

(vardas ir pavardė)

A. V.