

2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonės Nr. 08.1.1-CPVA-V-427 „Institucinės globos pertvarka: investicijos į infrastruktūrą“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. 1 2 priedas

**(Informacijos apie projekto atitiktį projektų finansavimo sąlygų aprašo 9.2 papunkčio, 14 punkto ir 31.2 papunkčio reikalavimams forma)**

**INFORMACIJA APIE PROJEKTO ATITIKTĮ PROJEKTŲ FINANSAVIMO SĄLYGŲ APRAŠO 9.2 PAPUNKČIO, 14 PUNKTO IR 31.2 PAPUNKČIO REIKALAVIMAMS**

*(Informacija teikiama kaip projektinio pasiūlymo priedas (taikoma tik vaikų dienos centrų (toliau – VDC) tinklo plėtros veiklai įgyvendinti). Jei yra daugiau negu vienas partneris, informacija teikiama kiekvienam partneriui atskirai)*

Pareiškėjas	<i>(Irašomas pareiškėjo pavadinimas)</i>
Preliminarus projekto pavadinimas	<i>(Irašomas projekto pavadinimas, nurodytas projektiniame pasiūlyme)</i>

**Projekto partneris (Nr. 1)** \_\_\_\_\_  
(partnerio pavadinimas)

Nuolatinių VDC lankytojų skaičius <i>(Nurodomas vaikų, kurie reguliariai lankėsi vaikų dienos centre ir kuriems buvo teiktos dienos socialinės priežiūros paslaugos ne trumpiau kaip 3 mėnesius per <b>praėjusius</b> kalendorinius metus, skaičius ir planuojamas tokių vaikų skaičius įstaigoje, įgyvendinus projektą)</i>	
<b>x vnt.</b> <i>(esamas vaikų skaičius; nepildoma, jei steigiamas naujas VDC)</i>	<b>x vnt.</b> <i>(planuojamas vaikų skaičius, įgyvendinus projektą)</i>
Šiuo metu naudojamų patalpų ir įgyvendinant projektą numatomų rekonstruoti / remontuoti <b>naujų (papildomų) erdvių (pastatų, patalpų)</b> adresas ir plotas (m <sup>2</sup> )	
Šiuo metu naudojamos patalpos <i>(nepildoma, jei steigiamas naujas VDC):</i>  <i>patalpų adresas: _____</i>  <i>patalpų plotas: <b>x m<sup>2</sup></b></i>	Įgyvendinant projektą numatomos rekonstruoti / remontuoti patalpos:  <i>patalpų adresas: _____</i>  <i>patalpų plotas: <b>x m<sup>2</sup></b></i>  <i>(trumpas patalpų aprašymas (kuriame pastato aukšte jos yra, informacija apie jų pritaikymą neįgaliesiems ir pan.)</i>

**Projekto partneris (Nr. 2)** \_\_\_\_\_  
(partnerio pavadinimas)

(pažymėkite) Patvirtinu, kad projekto partneris (-iai) atitinka Vaikų dienos centrų veiklos rekomendacijų, patvirtintų Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2015 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. A1-609 „Dėl Vaikų dienos centrų veiklos rekomendacijų patvirtinimo“, 2.1 papunktyje nurodytus reikalavimus (nėra ikimokyklinio ugdymo įstaiga, bendrojo ugdymo mokykla, neįgaliųjų organizacija ir organizacija, teikianti paslaugas tik neįgaliesiems, psichikos sveikatos centras).

\_\_\_\_\_  
(projekto pareiškėjo ar jo  
įgalioto atstovo pareigų  
pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

–

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)