

Socialinių projektų atrankos, finansavimo
ir kontrolės taisyklių
1 priedas

(paraišką teikiančios įstaigos, organizacijos pavadinimas)

(įstaigos kodas, adresas, telefonas, faksas, el. paštas)

Palangos miesto savivaldybės administracijos
Socialinės rūpybos skyriui
Žvejų g. 47
LT-00137 Palanga

PARAIŠKA
DALYVAUTI SOCIALINIŲ PROJEKTŲ ATRANKOS KONKURSE

Nr. _____

(data)

1. Projekto pavadinimas

2. Informacija apie projekto teikėją

Pavadinimas

Adresas

Miestas ir pašto indeksas

Telefonas (su tarp miestiniu kodu)

Faksas (su tarp miestiniu kodu)

Elektroninis paštas

3. Informacija apie projekto vadovą
--

Vardas ir pavardė

Darbovietės pavadinimas

Pagrindinės pareigos

Telefonas pasiteirauti

Elektroninis paštas

2

4. Informacija apie vykdytus projektus

Projekto vykdymo data	Projekto pavadinimas	Pasiekti rezultatai	Savivaldybės skirta finansinė parama

5. Problemos, situacijos analizė (socialinės problemos išdėstymas, kiek ji aktuali bendruomenei, veiksniai, turintys įtakos problemos sprendimui, tikslinės grupės, kuriai skirtas projektas, apibūdinimas ir kt.)

6. Projekto tikslas:

7. Projekto uždaviniai, veikla ir laukiami rezultatai:

Projekto uždaviniai	Veikla	Planuojamos veiklos įgyvendinimo data	Planuojami rezultatai įgyvendinus projektą
1.	1.1.		
	1.2.		
2.	2.1.		
	2.2.		
3.	3.1.		
	3.2.		
4.	4.1.		
	4.2.		

8. Trumpas projekto aprašymas

--

3

9. Tikslinė grupė

Tikslinė grupė	Asmenų skaičius
Suaugę asmenys su negalia ir jų šeimos	
Senyvo amžiaus asmenys ir jų šeimos	
Socialinės rizikos suaugę asmenys ir jų šeimos	
Socialinės rizikos šeimos	
Kiti asmenys ir šeimos (įvardinti)	

10. Projekto vykdymo trukmė	Projekto pradžia	Projekto pabaiga

11. Projekto teikėjo disponuojami materialiniai ištekliai:

Turto pavadinimas	Kiekis	Nuosavybės forma	Projekto veiklos, kurioms vykdyti bus panaudotas turtas

12. Projekto partneriai

Eil. Nr.	Institucijos, įstaigos, organizacijos pavadinimas	Vaidmuo projekte

13. Projekto išlaidos:

Projektui įgyvendinti reikalinga suma: _____ Lt

13.1. Prašoma skirti suma iš savivaldybės biudžeto: _____ Lt

13.2. Kitų šaltinių lėšos: _____ Lt

14. Detali informacija apie projekto išlaidas

Eil. Nr.	Išlaidos	Projektui įgyvendinti reikalinga lėšų suma, Lt		
		Savivaldybės lėšos	Kitų šaltinių lėšos (išvardinkite šaltinius ir nurodykite lėšų sumas)	Iš viso
1.	Mityba			
2.	Patalpų nuoma			

3.	Komunalinės paslaugos (elektra, vanduo, dujos, šildymas)			
4.	Ryšių paslaugos			
5.	Transporto išlaidos			
6.	Spaudiniai			
7.	Kitos prekės (nurodyti)			
	IŠ VISO:			

4

15. Projekto tęstinumas

Ar projektas tęstinis Taip

Ne

Jeigu taip, pagrįskite jo tęstinumą, nurodydami materialinius ir žmogiškuosius išteklius:

PRIDEDAMA:

Organizacijos registracijos pažymėjimo ir nuostatų (įstatų) kopijos, _____ lapų;

Garantinių raštų apie kitų šaltinių skiriamas lėšas projektui įgyvendinti, kopijos _____ lapų;

Bendradarbiavimo su kitomis įstaigomis ir organizacijomis sutarčių kopijos, _____ lapų.

(projekto teikėjas)

A.V.

(parašas)

(vardas ir pavardė)