PATVIRTINTA    Plungės rajono savivaldybės

Tarybos 2020 m. spalio 29 d. sprendimu Nr.T1- 234

1 priedas

**PARAIŠKA**

**DĖL DALYVAVIMO PLUNGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS**

**VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO SPECIALIOSIOS PROGRAMOS PRIEMONIŲ SVEIKATOS RĖMIMO PROJEKTŲ ATRANKOS KONKURSE**

## I. INFORMACIJA APIE ORGANIZACIJĄ

|  |
| --- |
| 1.1. Organizacijos pavadinimas, kodas |
|  |

|  |
| --- |
| 1.2. Informacija apie projektą teikiančią organizaciją: |
| Adresas, telefono nr., el. pašto adresas, banko duomenys, atsiskaitomoji sąskaita |

|  |
| --- |
| * 1. Organizacijos vadovas (vardas, pavardė, adresas, telefonas) |
|  |

|  |
| --- |
| 1.4.Projekto vadovas (vardas, pavardė, pareigos, adresas, telefonas, el. pašto adresas) |
|  |

|  |
| --- |
| 1.5.Sėkmingai įvykdyti projektai |
|  |

|  |
| --- |
| 1.6.Kiti projekto dalyviai (bendradarbiaujančios šiame projekte institucijos ir/ar asmenys) |
|  |

**II. INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ**

|  |
| --- |
| 2.1. Projekto pavadinimas |
|  |

|  |
| --- |
| 2.2. Projekto įgyvendinimo laikas |
|  |

|  |
| --- |
| 2.3.Projekto rengimo dokumentai (glaustai aprašykite konkrečią problemą, kurią sieksite spręsti įgyvendindami projektą: kokia tai problema, kiek ir kaip ji aktuali bendruomenei ir kt., kokie pavojai, jūsų organizacijos vaidmuo, vizija ir pan.) |
|  |

|  |
| --- |
| 2.4.Santrauka (trumpas projekto pristatymas ne daugiau 10 sakinių) |
|  |

|  |
| --- |
| 2.5.Projekto tikslas (išspręsti tam tikrą problemą) |
|  |

|  |
| --- |
| 2.6.Projekto uždaviniai, kurie bus įgyvendinti siekiant projekto tikslo |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.7. Bendra projekto vertė | |
| 2.8. Iš Plungės rajono savivaldybės Sveikatos rėmimo specialiosios programos prašoma suma |  |
| 2.9. Kiti projekto finansavimo šaltiniai |  |
| 2.10. Ar anksčiau gavote paramą iš Savivaldybės programos? Kokią sumą? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.11. Programos įgyvendinimo vertinimo kriterijai |  |
| Renginių, parodų, konsultacijų skaičius |  |
| Bendruomenės narių, dalyvavusių renginiuose skaičius |  |
| Vaikų ir mokinių, dalyvavusių sveikatos ugdymo programose, skaičius |  |
| Atliktų tyrimų skaičius |  |
| Seminarų, konkursų skaičius |  |
| Pranešimų spaudoje skaičius |  |
| Viešinimo internetinėje svetainėje skaičius |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.12. Projekto įgyvendinimo planas, veiklos etapai (nurodyti konkrečias veiklas) | |
| Mėnuo | Kas bus daroma? |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Projekto vykdytojai: | |
| Bendras projekto vykdytojų skaičius |  |
| Projekto vykdytojų amžius |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Projekto dalyviai: | |
| Bendras projekto dalyvių skaičius |  |
| Projekto dalyvių amžius |  |

|  |
| --- |
| 1. Projekto partneriai (aprašykite kiekvieną numatomą projekto partnerį) |
| Organizacijos/institucijos pavadinimas |
| Būstinės adresas |
| Telefonas |
| Bendradarbiavimo statusas (bendradarbiavimo sutartis, susijusi su konkrečiu projektu ir pan.) |
| Glaustai apibrėžkite organizacijos/institucijos vaidmenį projekte |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Projekto tęstinumas (jei projektas tęstinis, nurodykite programos pavadinimą, kurios rėmuose tas projektas buvo finansuojamas Plungės rajono savivaldybės biudžeto lėšomis. Taip pat nurodykite kitus finansavimo šaltinius) | | |
| Programos pavadinimas | Projekto pavadinimas | Gauta parama (Eur) |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 6.1. Pateikite argumentus, kodėl, Jūsų nuomone, reikėtų užtikrinti šio projekto tęstinumą (apimtis neribojama) |
| * Įvardinkite rezultatus, kuriuos pasiekėte įgyvendindami praeitų metų projektą. |
| * Įvardinkite, kaip patobulintas projektas, atsižvelgdami į jo vykdymo metu sukauptą patirtį (kas keičiama, kas tęsiama, kam ruošiamasi skirti daugiau dėmesio ir kt.; atskleiskite, kaip pasiekti rezultatai daro įtaką šiam projekto etapui keliamus uždavinius (laukiamus rezultatus), pvz., kiek yra sudėtingesni, kiek jie yra adekvatesni ar pan., t. y. atskleiskite anksčiau pasiektų rezultatų panaudojimo projekto tęstinumui galimybes ir būdus.). |

**III. PROJEKTO BIUDŽETAS**

3.1. Pateikite detalią informaciją apie projekto išlaidas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. nr. | Išlaidų paskirtis | Reikalinga suma | Išlaidų detalizavimas | Prašoma suma |
| 1. | Apmokėjimas už darbą projekto lektoriams ir kitiems specialistams bei asmenims vykdant projektą (išmokos pagal darbo sutartį, autorinę sutartį) (iki 20 proc.) |  |  |  |
| 2. | Transporto nuoma (pagal sutartį) (iki 20 proc.) |  |  |  |
| 3. | Mažaverčio inventoriaus, būtino projekte numatytiems uždaviniams įgyvendinti ir kuris būtų konkrečiai numatytas projekte, įsigijimas (ne mažiau kaip 40 proc.) |  |  |  |
| 4. | Įrangos, priemonių ir reikmenų (kompiuterių, kopijavimo aparatų, rašymo lentų ir pan.) nuoma |  |  |  |
| 5. | Mažaverčių priemonių ir reikmenų (kanceliarinės prekės, ūkinės paskirties prekės ir pan.) įsigijimas (iki 10 proc.) |  |  |  |
| 6. | Ryšių išlaidos (telefonas, faksas, paštas ir pan.) (iki 5 proc.) |  |  |  |
| 7. | Renginio dalyvių apgyvendinimas ir maitinimas (iki 5 proc.) |  |  |  |
| 8. | Kopijavimo ir vertimo paslaugos, leidybos ir pristatymo visuomenei išlaidos (iki 5 proc.) |  |  |  |
| 9. | Kitos išlaidos (iki 5 proc.) |  |  |  |
| 10. | IŠ VISO: |  | IŠ VISO: |  |
| Projekto vertė | | | |  |

**IV. TURIMI PROJEKTO ĮGYVENDINIMO RESURSAI**

|  |
| --- |
| 4.1. Įstaigos resursai (patalpos, įranga, personalas, patirtis ir kt.) |
|  |

|  |
| --- |
| 4.12. Papildomi finansavimo šaltiniai (nurodykite jų pavadinimus ir skiriamas lėšas) |
|  |

**V. PRIEDAI**

|  |
| --- |
| 5.1. Prie paraiškos pridedama: |
| 5.1.1. teikiančios projektą organizacijos registracijos pažymėjimo kopija (patvirtinta įstaigos ar organizacijos teikiančios paraišką įgalioto asmens parašu ir antspaudu);  5.1.2.projekto vadovo, pagrindinių vykdytojų ir asmens, atsakingo už projekto finansinę ir buhalterinę priežiūrą kontaktai;  5.1.3. projekto partnerių bendradarbiavimo/partnerystės sutartys (kopijos). |

20 m. mėn. d.

**A.V.**

Organizacijos vadovas (Parašas) Vardas ir pavardė