Viešųjų ir privačių asmenų, teiksiančių integralią pagalbą Alytaus miesto savivaldybėje, atrankos konkurso nuostatų

1 priedas

**(Paraiškos dalyvauti Viešųjų ir privačių asmenų, teiksiančių integralią pagalbą Alytaus miesto savivaldybėje, atrankos konkurse forma)**

Alytaus miesto savivaldybės administracijai

**PARAIŠKA**

**DALYVAUTI VIEŠŲJŲ IR PRIVAČIŲ ASMENŲ, TEIKSIANČIŲ INTEGRALIĄ PAGALBĄ ALYTAUS MIESTO SAVIVALDYBĖJE, ATRANKOS KONKURSE**

20\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

**1. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Fizinio/juridinio asmens pavadinimas |  |
| Teisinė forma |  |
| Fizinio/juridinio asmens kodas |  |
| Adresas ir pašto indeksas |  |
| Telefono numeris |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Interneto svetainės (jei turi) adresas |  |
| Projekto vadovas, -ė (vardas, pavardė, pareigų pavadinimas, adresas, telefono nr., el. paštas) |  |
| Pareiškėjo banko, kitos kredito ar mokėjimo įstaigos pavadinimas, kodas ir sąskaitos numeris |  |

**2. INTEGRALIOS PAGALBOS TEIKIMO APRAŠYMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Paraiškos tikslas ir uždaviniai** *(Tikslas turi būti aiškus, konkretus ir įgyvendinamas. Paraiškos uždaviniai turėtų parodyti, kaip tikslas bus pasiektas.)* |  |
| **2.2. Integralios pagalbos teikėjo planuojamos vykdyti veiklos rūšys** *(Trumpai aprašykite, kurią veiklą, nurodytą nuostatų 10 punkte, vykdysite)* |  |
| **2.3. Integralios pagalbos gavėjų tikslinė grupė** *(Aprašykite trumpai tikslinę grupę, nurodykite planuojamą vaikų su negalia, suaugusių asmenų su negalia, senyvo amžiaus asmenų skaičių per mėnesį ir per metus.)* |  |
| **2.4. Integralios pagalbos teikimo trukmė**  *(Nurodyti integralios pagalbos teikimo pradžią ir pabaigą.)* |  |
| **2.5. Trumpas integralios pagalbos teikimo aprašymas** |  |
| **2.6. Turima integralios pagalbos vykdymo patirtis***(Nurodykite, kiek metų teikiate asmenims su negalia integralios pagalbos paslaugas, pateikite 2 pastarųjų metų svarbiausius įgyvendintus panašaus pobūdžio projektus ir jų rezultatus.)* |  |
| **2.7. Laukiami rezultatai ir nauda tikslinei grupei** *(Nurodykite planuojamus kokybinius ir kiekybinius rezultatus ir jų naudą tikslinei grupei.)* |  |

**3. INTEGRALIAI PAGALBAI VYKDYTI TURIMI IŠTEKLIAI**

**3.1. Žmogiškieji ištekliai**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2. Kiti turimi ištekliai** (*patalpos, transporto priemonės ir kt.),* **reikalingi integraliai pagalbai teikti.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. SKLAIDA**

**4.1. Informacijos apie projektą ir jos rezultatus sklaidos būdai** *(informavimo ir viešinimo priemonės. Nurodyti, kokiomis visuomenės informavimo priemonėmis bus viešinama projektinė veikla (vietinė televizija, miesto, regiono spauda, interneto svetainė, soc. tinklai, parodos, stendai kt.). Kiek kartų ir (ar) kada.)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. PRIDEDAMŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS:**

* 1. Įstatų ar kitų įstatams prilygstančių steigimo dokumentų kopija (jei integralios pagalbos pareiškėjas yra juridinis asmuo),\_\_ lapai, -ų.
  2. Teisę vykdyti integralią pagalbą įrodantis dokumentas (pvz., licencijų kopijos), \_\_ lapai.
  3. Asmens dokumento kopija (jei integralios pagalbos pareiškėjas yra fizinis asmuo), \_\_ lapai, -as.
  4. Integralios pagalbos pareiškėjo pasirašyta laisvos formos pažyma, kad jis atitinka 7 punkte keliamus reikalavimus, yra susipažinęs su nuostatais ir laikysis juose nustatytų reikalavimų, ir kad nėra aplinkybių, nurodytų nuostatų 8 punkte, \_\_ lapai, -as.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Integralios pagalbos pareiškėjas, -a |  |  |
|  | (Parašas) | (Vardas, pavardė) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 1. V. |  |