

(Pareiškėjo pavadinimas)

Visagino savivaldybės administracijai

KOMPLEKSINIŲ PASLAUGŲ ŠEIMAI TEIKIMO PARAIŠKA

(Data)

1. Pareiškėjo duomenys

Juridinio asmens kodas	
Pareiškėjo statusas	
Registravimo data	
Projektų vykdymo trukmė (mėn.)	
Kontaktai (adresas, telefonas, faksas, el. p. adresas)	
Vadovas / Atsakingas asmuo (vardas ir pavardė, pareigos, tel., faks., el. p. adresas)	
Kontaktinis asmuo (vardas ir pavardė, pareigos, tel., faks., el. p. adresas)	

2. Pretenduojama tapti projekto partneriu šiose kompleksinių paslaugų šeimai srityse:

Pozityviosios tėvystės mokymai	<input type="checkbox"/>
Psichosocialinė pagalba	
Šeimos įgūdžių ugdymo ir sociokultūrinės paslaugos	<input type="checkbox"/>
Mediacijos paslaugos	<input type="checkbox"/>

3. Paslaugos pavadinimas

Paslaugos pavadinimas	Veiklų aprašymas*	Planuojamos lėšos eurais	Lėšų pagrindimas**	Suteiktos paslaugos gavėjų skaičius
1	2	3	4	5
„Pozityviosios tėvystės mokymai“ (paslaugų gavėjų skaičius 80 asmenų):				
Tėvystės įgūdžių grupė				
Mokymai jaunoms šeimoms pagal SAFE programą				
Krizių įveikimo pagalba moteriai, motinai, vaikui ir šeimai				
„Psichosocialinė pagalba“ (paslaugų gavėjų skaičius 170 asmenų):				

Individualios konsultacijos				
Grupinės konsultacijos				
Paramos grupių organizavimas				
Mobili psichologinė, socialinė pagalba (atvejo vadyba)				
„Šeimos įgūdžių ugdymo ir sociokultūrinės paslaugos“ (paslaugų gavėjų skaičius 60 asmenų):				
Šeimų klubai				
Šeimos santykių, šeimos kūrimo principų, vertybių prioritetų mokymai				
Stovyklos šeimoms				
„Mediacijos paslaugos“ (paslaugų gavėjų skaičius 20 asmenų):				

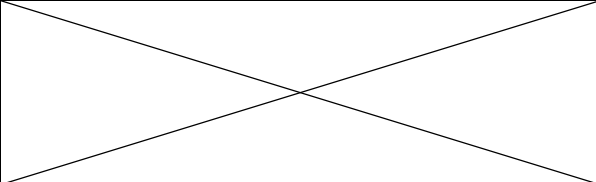
* Pateikiamas trumpas veiklos aprašymas: trukmė, intensyvumas ir kt. svarbi informacija.

** Išsamiai pagrįskite Projektą vykdančio personalo darbo užmokesčio išlaidas, t. y. pateikite išlaidų skaičiavimus visiems Projekto veiklas vykdančioms specialistams (pagal atskiras pareigybės), įvertinkite ir kitas galimas išlaidas, susijusias su paslaugos teikimu.

4. Trumpas pareiškėjo vykdomos veiklos aprašymas, patirtis, susijusi su Projekte numatomomis vykdyti paslaugomis, socialinių paslaugų teikimo patirtis, darbo patirtis

--

1. Su paraiška pateikti priedai:

Nevyriausybinių organizacijų; viešieji ir privatieji juridiniai asmenys	Fiziniai asmenys
Steigimo dokumentų (įstatų, nuostatų, steigimo sutarties, verslo liudijimo ar kt.) patvirtinta kopija*	<input type="checkbox"/> Verslo liudijimo, individualios veiklos pažymos patvirtinta kopija*
Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, pasirašyta laisvos formos pažyma, kurioje nurodoma apie įvykdytas Aprašo 13.1.3 papunktyje nustatytas pareigas	<input type="checkbox"/> Asmens (asmenų), kurie planuoja teikti paslaugas kvalifikaciją pagrindžiančių dokumentų (diplomo, sertifikato, licencijos ir kt.) kopijos*
Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, šią teisę įrodantis dokumentas arba įgaliojimas	<input type="checkbox"/> Darbo patirtį įrodantis dokumentas (darbdavio pažyma, darbo sutartis ir kt.)
Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, kitų Projektą įgyvendinsiančių darbuotojų kvalifikaciją pagrindžiančių dokumentų (diplomo, sertifikato, licencijos ir kt.) kopijos*	<input type="checkbox"/> Jungtinės veiklos (partnerystės) sutartis, jeigu kompleksiskai teikiamų paslaugų šeimai teikimui reikia kelių sričių specialistų
Praėjusių kalendorinių metų veiklos ataskaita apie vykdytas veiklas, patvirtinta asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, ar įgalioto asmens parašu ir atspaudu, jei atspaudą privalo turėti	<input type="checkbox"/> 

Projektinės veiklos vykdymo patirtį ir trukmę įrodantys dokumentai	□	
--	---	--

** Kopiją gali patvirtinti pats asmuo, kuriam išduotas dokumentas, arba asmuo, turintis teisę veikti pareiškėjo vardu.*

Pareiškėjas, teikdamas paraišką atrankai, sutinka, kad informacija, pateikta paraiškoje (išskyrus informaciją, kuri negali būti viešinama teisės aktų nustatyta tvarka), gali būti viešinama su konkursu susijusioje medžiagoje.

(Pareigų pavadinimas)

A. V.

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)