Jaunimo savanoriškos tarnybos programų finansavimo 2021-2022 metais konkurso nuostatų

1 priedas

(Paraiškos forma)

**JAUNIMO SAVANORIŠKOS TARNYBOS PROGRAMŲ FINANSAVIMO 2021-2022 METAIS KONKURSO PARAIŠKA**

Jaunimo reikalų departamentui prie   
Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

A. Vivulskio g. 5

LT-03162 Vilnius

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | *(data, vieta)* |  |  |

## PAGRINDINĖ INFORMACIJA APIE PROGRAMĄ

|  |  |
| --- | --- |
| Programos apskritis  *(pagal Nuostatų 7 punktą)* | Alytaus apskritis  Kauno apskritis  Klaipėdos apskritis  Marijampolės apskritis  Panevėžio apskritis  Šiaulių apskritis  Tauragės apskritis  Telšių apskritis  Utenos apskritis  Vilniaus apsktiris |

## I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ

|  |
| --- |
| 1. **Pareiškėjo duomenys** |
| Pavadinimas |  |
| Teisinė forma |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| Korespondencijos adresas |  |
| Telefono numeris *(su tarpmiestiniu kodu)* / mobiliojo telefono numeris |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Interneto svetainės adresas, socialinio tinklo paskyros adresas *(jei yra)* |  |
| Viešai skelbiamos 2018 m. veiklos ataskaitos internetinė nuoroda |  |
| Banko, kitos kredito ar mokėjimo įstaigos duomenys *(pavadinimas, kodas, atsiskaitomosios sąskaitos, į kurią lėšos pervedamos per Lietuvos Respublikoje, kitoje Europos Sąjungos valstybėje narėje ar Europos ekonominės erdvės valstybėje įregistruotą kredito įstaigą ar kitą mokėjimo paslaugų teikėją,* *numeris)* |  |

| 1. **Pareiškėjo vadovas** |
| --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Telefono numeris |  |

| 1. **Programos vykdytojas** *(kontaktinis asmuo administruojantis programą)* |
| --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Telefono numeris |  |

***II. INFORMACIJA APIE MENTORIUS IR SAVANORIUS***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Informacija apie mentorius** *(informaciją pateikite apie visus mentorius, šioje paraiškoje numatytus dirbti su savanoriais)* | | | | | | |
| **Eil. Nr.** | **Savivaldybė** | **Vardas, pavardė** | **Kvalifikacija** | **Patirtis jaunimo neformaliojo ugdymo srityje** | **Gebėjimai įgyvendinti planuojamą programą** | **Asmuo yra Departamento akredituotas mentorius *(Taip/Ne)*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Į savanorišką veiklą numatytų įtraukti savanorių skaičius** *(informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kuriose planuojama programa su šia paraiška.)* | | | | | |
| **Eil. Nr.** | **Savivaldybė** | **Savanorių skaičius** *(Iki 2021 birželio 30 d.; pateiktas skaičius turi būti ne mažesnis kaip 50 proc. ir ne didesnis kaip 60 proc. nuo viso 2021 m. metų savanorių skaičiaus)* | **Savanorių skaičius** *(Iki 2021 gruodžio 31 d.; pateiktas skaičius turi būti ne mažesnis kaip 40 proc. nuo viso 2021 m. metų savanorių skaičiaus ir ne mažesnis negu 1 savanoris)* | **Savanorių skaičius** *(Iki 2022 birželio 30 d.; pateiktas skaičius turi būti ne mažesnis kaip 50 proc. ir ne didesnis kaip 60 proc. nuo viso 2022 m. metų savanorių skaičiaus)* | **Savanorių skaičius** *(Iki 2022 gruodžio 31 d.; pateiktas skaičius turi būti ne mažesnis kaip 40 proc. nuo viso 2022 m. metų savanorių skaičiaus ir ne mažesnis negu 1 savanoris)* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

| **6. Aprašykite, kokiais būdais ir metodais vykdysite savanorių įtraukimą į savanorišką veiklą** *(informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kurių programas teikiate su šia paraiška) (iki 300 žodžių)* |
| --- |
|  |

| **7. Aprašykite, kokiais būdais ir metodais vykdysite savanorių kompetencijų vertinimą ir savanorio veiklos stebėseną** *(informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kurių programas teikiate su šia paraiška) (iki 300 žodžių)* |
| --- |
|  |

***III. INFORMACIJA APIE PROGRAMAS***

|  |
| --- |
| **8. Programos uždaviniai** *(turi būti aiškūs ir konkretūs, sutapti su pateiktu veiklų planu, informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kuriose planuojama vykdyti programas) (iki 300 žodžių)* |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Aprašykite kaip užtikrinsite savanorius priimančios organizacijos, savanorio ir savanorišką veiklą organizuojančios organizacijos bendradarbiavimą, kokiomis priemonėmis užtikrinsite sklandų savanorio veiklos administravimą (sutarties sudarymas, veiklos grafikų tvirtinimas, įkėlimas į administravimo sistemą)** *(turi būti aiškūs ir konkretūs, sutapti su pateiktu veiklų planu, informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kuriose planuojama vykdyti programas) (iki 300 žodžių)* |
|  |

|  |
| --- |
| **10. Aprašykite kaip organizuosite JST administravimo veiklą apskrityje, jei JST įgyvendinsite su partneriais (SVO organizacijomis) kaip organizuosite darbų pasiskirstymą** *(turi būti aiškūs ir konkretūs, sutapti su pateiktu veiklų planu, informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kuriose planuojama vykdyti programas) (iki 300 žodžių)* |
|  |

***III. INFORMACIJA APIE PARTNERIUS***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11. Informacija apie partnerius** *(informaciją pateikite apie visus partnerius, šioje paraiškoje numatytus dirbti su JST)* | | | | | |
| **Eil. Nr.** | **Organizacijos partnerės pavadinimas** | **Organizacijos mentoriai, vardas, pavardė** | **Numatyta partnerio JST įgyvendinimo teritorija (savivaldybė)** | **Partneriui tenkantis JST savanorių skaičius** | **Organizacijos partnerės SVO organizacijos akreditacijos suteikimo ir galiojimo datos** |
| 1. |  |  |  | I etapas –  II etapas –  III etapas –  IV etapas – |  |
| 2. |  |  |  | I etapas –  II etapas –  III etapas –  IV etapas – |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Kartu su paraiška pateiktų elektroninių dokumentų kopijos:** | **Pridedamas dokumentas**  *Taip / ne* | **Failo pavadinimas** *(pvz., paraiška.pdf),* **įrašyti** | **Puslapių intervalas** *(pvz., 21-23 psl.),***įrašyti** |
|  | mentoriaus (-ių) gyvenimo aprašymų, kuriuose turi būti nurodyti: kvalifikacija, patirtis ir gebėjimai, reikalingi planuojamai programai įgyvendinti, pagrindžiantys duomenys (informacija apie baigtus mokymus, kursus, dalyvavimą seminaruose ir (ar) konferencijose, nurodant išduoto pažymėjimo datą ir numerį) |  |  |  |
|  | jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, dokumento, patvirtinančio asmens teisę veikti pareiškėjo vardu |  |  |  |
|  | partnerio pasirašyta deklaracija, užpildyta pagal Nuostatų 4 priedą |  |  |  |
|  | teikiamo (-ų) dokumento (-ų) užsienio kalba, jeigu toks (-ie) yra, vertimo (-ų), kuris (-ie) turi būti patvirtinti vertėjo arba pareiškėjo vadovo ar jo įgalioto asmens |  |  |  |
|  | asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, pasirašytos deklaracijos, užpildytos pagal Nuostatų 3 priedą |  |  |  |

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

(pareiškėjo vadovo ar jo (parašas) (vardas ir pavardė) įgalioto asmens pareigų pavadinimas)