Jaunimo organizacijų stiprinimo programų finansavimo 2015–2016 metais

konkurso nuostatų

1 priedas

(Jaunimo organizacijų stiprinimo programų finansavimo 2015–2016 metais konkurso paraiškos forma)

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

(Teikėjo pavadinimas)

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

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

Jaunimo reikalų departamentui

prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

A. Vivulskio g. 5

LT-03162 Vilnius

JAUNIMO ORGANIZACIJŲ STIPRINIMO PROGRAMŲ FINANSAVIMO

2015–2016 METAIS KONKURSO PARAIŠKA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Nr. \_\_\_\_\_ |  |
|  |  | *(data)* |  |  |

## I. INFORMACIJA APIE TEIKĖJĄ

|  |
| --- |
| 1. **Teikėjo duomenys**
 |
| Pavadinimas |  |
| Teisinė forma |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| Registro, kuriame kaupiami ir saugomi duomenys apie teikėją, pavadinimas |  |
| Pridėtinės vertės mokesčio mokėtojo kodas, jei juridinis asmuo yra pridėtinės vertės mokesčio mokėtojas |  |
| Būstinės adresas |  |
| Adresas korespondencijai |  |
| Miestas, rajonas ir pašto indeksas |  |
| Telefonas *(su tarpmiestiniu kodu)* |  |
| Faksas *(su tarpmiestiniu kodu*) |  |
| Elektroninis paštas |  |
| Interneto svetainė |  |
| Socialinio tinklo paskyros adresas |  |
| Banko duomenys *(pavadinimas, kodas, atsiskaitomosios sąskaitos numeris)* |  |

| 1. **Teikėjo registravimo data, vieta** *(jei reikia, pateikite papildomus dokumentus)*
 |
| --- |
|  |

| 1. **Teikėjo vadovas**
 |
| --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Pareigos |  |
| El. paštas |  |
| Telefonas |  |

| 1. **Teikėjo finansininkas**
 |
| --- |
| Vardas, pavardė / įmonės pavadinimas |  |
| Pareigos / sutarties sudarymo data |  |
| El. paštas |  |
| Telefonas |  |

| 1. **Teikėjo kolegialus valdymo organas**
 |
| --- |
|  |

| * 1. **Teikėjo kolegialus valdymo organas**
 |
| --- |
| **Teikėjo kolegialaus valdymo organo narių sąrašas** |
| **Eil. Nr.** | **Vardas, pavardė** | **Amžius (2014 m. gruodžio 31 d.)** | **Miestas, atstovaujama organizacija** | **Telefonas ir****el. paštas** | **Pareigos** |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Teikėjo nariais gali būti** *(pagal teikėjo įstatus)*
 | fiziniai asmenys |  |
| juridiniai asmenys |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Deklaracija apie teikėjo narius – fizinius asmenis**
 | **Iki 14 m.** | **Nuo 14 iki 29 m.** | **Nuo 29 m.** | **Iš viso** |
| **Esamas teikėjo narių skaičius** |  |  |  |  |
| **Iš jų 2014 m. naujai priimtų narių – fizinių asmenų skaičius** |  |  |  |  |
| **Iš jų 2014 m. išėjusių narių – fizinių asmenų skaičius** |  |  |  |  |

| * 1. **Teikėjo fizinių narių sąrašas**
 |
| --- |
| **Eil. Nr.** | **Vardas** | **Pavardė** | **Amžius (2014 m. gruodžio 31 d.)** | **Gyvenamoji vieta** | **Telefonas** | **El. paštas** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| * 1. **Teikėjo juridinių asmenų narių sąrašas**
 |
| --- |
| **Eil. Nr.** | **Pavadinimas** | **Reg. kodas** | **Narių skaičius** | **Adresas, savivaldybė** | **Vadovo vardas, pavardė** | **Telefonas ir****el. paštas** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| * 1. **Teikėjo struktūrinių padalinių sąrašas** *(į struktūrinių padalinių sąrašą nacionalinė organizacija neįtraukiama. Turi būti mažiausiai 2 struktūriniai padaliniai. Organizacijos, kurios jungia juridinius asmenis, struktūrinių padalinių gali neturėti)*
 |
| --- |
| **Eil. Nr.** | **Pavadinimas** | **Reg. kodas** **(jei turi)** | **Narių skaičius** | **Adresas, savivaldybė** | **Vadovo vardas, pavardė** | **Telefonas,****el. paštas** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Iš viso** |  |  |

| * 1. **Deklaracija apie teikėjo padalinių, juridinių narių priklausymą regioninėms jaunimo organizacijų taryboms** *(juridinio nario arba padalinio pavadinimas turi sutapti su 6.3 ir 6.4 papunkčiuose išvardytų struktūrinių padalinių arba juridinių narių pavadinimais)*
 |
| --- |
| **Eil. Nr.** | **Juridinio nario, padalinio pavadinimas** | **Regioninės jaunimo organizacijų tarybos pavadinimas, kuriai priklauso teikėjo juridinis narys arba padalinys** |
| 1. |  |  |
|  |  |  |

| 1. **Teikėjo narystė Lietuvos jaunimo organizacijų taryboje** *(nurodykite narystės tipą)*
 |
| --- |
|  |

| 1. **Teikėjo narystė tarptautinėje organizacijoje** *(nurodykite organizaciją ir narystės tipą)*
 |
| --- |
|  |

| 1. **Pateikite savo įžvalgas (įsivertinimą / analizę) apie teikėjo esamą padėtį** *(pagrindinės veiklų kryptys, per 2013–2014 m. pasiekti kiekybiniai ir kokybiniai rezultatai, stiprybės ir sunkumai, su kuriais susiduriate, siūlymai gerinti savo veiklos kokybę ir kt.)*
 |
| --- |
|  |

| 1. **Aprašykite 2013**–**2014 m. atlikto veiklos kokybės įvertinimo rezultatus (išvadas), kaip buvo siekiama veiklos kokybės ir kaip planuojama įgyvendinti šią programą remiantis 2013**–**2014 m. įvertinimu** *(pvz., pagal Nacionalinę jaunimo organizacijų veiklos kokybės gerinimo ar kitą organizacijos patvirtintą ir naudojamą metodiką)*
 |
| --- |
|  |

| 1. **Teikėjo per pastaruosius 2 metus vykdytos veiklos ir pasiekti rezultatai**
 |
| --- |
| **Vykdytos veiklos** | **Metai** | **Įgyvendinti skirtos lėšos, finansavimo šaltinis** | **Kiekybiniai ir kokybiniai rezultatai** |
|  |  |  |  |

| 1. **2014 m. teikėjo biudžetas**
 | **Lt / Eur**  | **%** |
| --- | --- | --- |
| * 1. Bendras biudžetas
 |  | **100** |
| * 1. Lėšos, gautos iš Departamento
 |  |  |
| * 1. Kiti finansavimo šaltiniai (tarptautiniai, privatūs ir kt.)
 |  |  |
| * 1. Lėšos, gautos iš kitų valstybės ar savivaldybių įstaigų
 |  |  |
| 1. **Detalizuokite, iš kurių valstybės ar savivaldybių įstaigų gautas finansavimas:**
 |
| 1.  |

| 1. **Duomenys iš dokumento, patvirtinančio teikėjo strategijos priėmimą**
 |
| --- |
| **Valdymo organas, kuriame buvo patvirtinta strategija** | **Strategijos rengėjai** | **Strategijos patvirtinimo data** | **Strategijos galiojimo laikotarpis** |
|  |  |  |  |

***II. INFORMACIJA APIE VYKDYTOJUS***

| 1. **Programos vadovas**
 |
| --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Pareigos organizacijoje |  |
| Amžius (2014 m. gruodžio 31 d.) |  |
| El. paštas |  |
| Telefonas |  |

| 1. **Programos vykdytojai**
 |
| --- |
| Bendras vykdytojų skaičius |  |
| Vykdytojų nuo 14 m. iki 29 m. skaičius |  |

|  |
| --- |
| 1. **Programos žmogiškieji ištekliai**
 |
| Visu etatu dirbančių asmenų skaičius |  |
| Ne visu etatu dirbančių asmenų skaičius |  |
| Programos savanorių skaičius |  |

| 1. **Ar turite programos partnerių?** *(tinkamą atsakymą pažymėkite X)*
 | **TAIP** |  | **NE** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jeigu atsakėte TAIP, užpildykite pateiktą lentelę:** |
| **Eil. Nr.** | **Organizacijos ar institucijos pavadinimas** | **Būstinės adresas, priemonės ryšiams palaikyti**  | **Bendradarbiavimo statusas** *(sudaryta bendradarbiavimo sutartis, planuojama susisiekti ir pan.)* | **Glaustai aprašykite partnerio vaidmenį įgyvendinant programą** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***III. INFORMACIJA APIE DALYVIUS***

| 1. **Programos dalyviai**
 |
| --- |
| Bendras dalyvių skaičius |  |
| Dalyvių nuo 14 m. iki 29 m. skaičius |  |

| 1. **Trumpas dalyvių grupės (-ių), kuriai (-ioms) skirtos veiklos, išskyrimas ir apibūdinimas** *(pvz., organizacijos nariai / aktyvus jaunimas / savanoriai / neorganizuotas jaunimas / nemotyvuotas jaunimas / nepilietiškas jaunimas / socialiai pažeidžiamas jaunimas / niekur nedirbantys, nesimokantys, mokymų veikloje nedalyvaujantys jauni asmenys / etc.)*
 |
| --- |
|  |

| 1. **Savivaldybės, kurių gyventojams skiriama programa**
 |
| --- |
|  |

| 1. **Aprašykite būdus, metodus, kuriuos taikant dalyviai bus pritraukiami į programos veiklas**
 |
| --- |
|  |

***IV. INFORMACIJA APIE PROGRAMĄ***

| 1. **Programos pavadinimas**
 |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Tikslas ir uždaviniai** *(turi būti aiškūs ir konkretūs, sprendžiantys specifinę problemą ir pasiekiami)*
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Programa ir teikėjo strategija** *(aprašykite, kaip programa susijusi su teikėjo strategija)*
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Visa programos trukmė ir vieta**
 |
| **Trukmė** *(nurodykite metus, mėnesį, dieną)* | **Nuo:** | **Iki:** |
| **Vieta** *(savivaldybės / regionai)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Prašoma suma** *(sumas nurodykite vieniems programos įgyvendinimo metams)*
 | **Eur** |
| **Bendra programos suma** |  |
| **Iš jų:** |
| **Iš Departamento prašoma suma** |  |
| **Kiti programos finansavimo šaltiniai** |  |

| 1. **Kada gautas / planuojamas gauti papildomas (kitų šaltinių) finansavimas 2015 m. ir 2016 m.**
 |
| --- |
| **Nr.** | **Data** | **Finansavimo šaltinis** | **Suma (eurais)** | **% nuo visos programai įgyvendinti reikalingos sumos** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| 1. **Trumpas programos aprašymas** *(iki 500 žodžių)*
 |
| --- |
|  |

| 1. **2015 m. ir 2016 m. veiklų planai\***
 |
| --- |

\*Veiklų planai pildomi pagal Nuostatų 2 ir 3 prieduose pateiktas formas.

| 1. **Programa atitinka šiuos prioritetus (pažymėkite Jums tinkamą ir trumpai pagrįskite, detalizuokite)**
 |
| --- |
| **Prioritetas** | **Pagrindimas** *(nurodykite įtraukiamų dalyvių skaičių, planuojamas vykdyti veiklas, naudojamos metodikos pavadinimą ir kitą susijusią informaciją, kuri patvirtintų prioriteto įgyvendinimą programoje)* |
| **[ ]** 2015–2016 m. įgyvendins veiklas, padėsiančias organizacijai pasiruošti teikti paslaugas jaunimui įgyvendinant Jaunimo garantijų iniciatyvą  |  |
| 2015–2016 m. organizuos ir įgyvendins veiklas, stiprinančias jaunų žmonių pilietiškumą | **[ ]** skatins jaunų žmonių įsitraukimą į demokratinius valstybės valdymo procesus |  |
| **[ ]** įtrauks jaunus žmones į ilgalaikę savanorišką veiklą |  |
| **[ ]** 2015–2016 m. bendradarbiaujant su kitomis jaunimo organizacijomis, organizuos ir įgyvendins veiklas, skirtas stiprinti kitas naujai įsikūrusias ar veiklą atnaujinančias jaunimo organizacijas, perduodant joms gerąją organizacijos stiprinimo ir veiklos kokybės gerinimo patirtį |  |

| 1. **Kada ir kokiais būdais / kanalais numatoma viešinti programą?**
 |
| --- |
|  |

| 1. **Jei numatomas programos tęstinumas, aprašykite, kaip:**
 |
| --- |
|  |

| 1. **Įvertinkite programos stiprybes, silpnybes, galimybes, grėsmes (trumpa SSGG analizė)**
 |
| --- |
| 1. | **Programos stiprybės** | 2. | **Programos silpnybės** |
| 1.1. |  | 2.1. |  |
| 3. | **Programos galimybės** | 4. | **Programos grėsmės** |
| 3.1. |  | 4.1. |  |

| 1. **Programos įgyvendinimo 2015–2016 m. išlaidos (sąmata)\*\***
 |
| --- |

\*\* Sąmatos pildomos pagal Nuostatų 4 ir 5 prieduose pateiktą formą.

### *VI. KITA INFORMACIJA*

| 1. **Papildoma informacija apie programą**
 |
| --- |
|  |

***Pastaba.*** *Prašome atidžiai užpildyti visus paraiškos laukus ir pateikti visus būtinus dokumentus, nes galioja tik visiškai užpildyta paraiška su visais papildomais dokumentais. Paraiška turi būti tvarkinga, išspausdinta, susegta, puslapiai sunumeruoti. Būtina pateikti dokumentų elektronines versijas (žr. Nuostatų IV skyrių „Paraiškų teikimas konkursui“).*

**Patvirtinu, kad paraiškoje pateikta informacija yra tiksli ir teisinga:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Programos teikėjo vadovas** |  |  |  |  |  |
|  |  | *(parašas)* |  | *(vardas ir pavardė)* |  |
| A.V. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Programos vadovas** |  |  |  |  |  |
|  |  | *(parašas)* |  | *(vardas ir pavardė)* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Programos teikėjo finansininkas** |  |  |  |  |  |
|  |  | *(parašas)* |  | *(vardas ir pavardė)* |  |