

(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
<b>„Pozityviosios tėvystės mokymai“</b> (paslaugų gavėjų skaičius 80 asmenų):				
Tėvystės įgūdžių grupė				
Mokymai jaunoms šeimoms pagal SAFE programą				
Mokymai nėščiosioms				
<b>„Psichosocialinė pagalba“</b> (paslaugų gavėjų skaičius 170 asmenų):				

Individualios konsultacijos				
Grupinės konsultacijos				
Paramos grupių organizavimas				
Mobili psichologinė, socialinė pagalba (atvejo vadyba)				
<b>„Šeimos įgūdžių ugdymo ir sociokultūrinės paslaugos“</b> (paslaugų gavėjų skaičius 60 asmenų):				
Šeimų klubai				
Šeimos santykių, šeimos kūrimo principų, vertybių prioritetų mokymai				
Stovyklos šeimoms				
<b>„Mediacijos paslaugos“</b> (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 vykdančiams specialistams (pagal atskiras pareigybes), 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**

--

**5. Projekto vykdymo vieta, turimos patalpos (nurodyti Projekto vykdymo vietą, aprašyti pareiškėjo patalpas, kuriose organizuojamos Projekto veiklos (teikiamos paslaugos), nuosavybę, ar nuomojamos, ar naudojamos panaudos pagrindais, kt.)**

--

**6. Savanorių dalyvavimas veikloje, jų skaičius (aprašykite savanorių patirtį, teikiant paslaugas šeimai)**

--

**7. Su paraiška pateikti priedai:**

Pareiškėjo steigimo dokumentų (įstatų, nuostatų, steigimo sutarties, verslo liudijimo ar kt.) patvirtinta kopija	<input type="checkbox"/>
Dokumento (sutarties, garantinio rašto ar kt.), pagrindžiančio teisę naudotis patalpomis, kuriose bus vykdomos Apraše nurodytos veiklos, kopija	<input type="checkbox"/>
Pareiškėjo pateikta asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, pasirašyta laisvos formos pažyma, kurioje nurodoma apie įvykdytas Aprašo 13.4 papunktyje nustatytas pareigas	<input type="checkbox"/>
Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, šią teisę įrodantis dokumentas arba įgaliojimas	<input type="checkbox"/>

Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, kitų Projektą įgyvendinsiančių darbuotojų kvalifikaciją pagrindžiančių dokumentų (diplomo, sertifikato, licencijos ir kt.) kopijos	<input type="checkbox"/>
Pareiškėjo praėjusių kalendorinių metų veiklos ataskaita apie vykdytas veiklas, patvirtinta asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, ar įgalioto asmens parašu ir atspaudu, jei antspaudą privalo turėti	<input type="checkbox"/>
Pareiškėjo projektinės veiklos vykdymo patirtį ir trukmę įrodantys dokumentai	<input type="checkbox"/>

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)