Kauno rajono savivaldybės vaikų stovyklų ir kitų neformaliojo vaikų švietimo veiklų finansavimo tvarkos aprašo

1 priedas

**KAUNO RAJONO SAVIVALDYBĖS VAIKŲ STOVYKLŲ IR KITŲ NEFORMALIOJO VAIKŲ ŠVIETIMO VEIKLŲ PROGRAMŲ RĖMIMO KONKURSO PARAIŠKA**

|  |
| --- |
| **1. Informacija apie programos teikėją** |
| Institucijos pavadinimas |
| Adresas  |
| Telefonas  |
| Elektroninis paštas  |

|  |
| --- |
| **2. Informacija apie programos vadovą** |
| Vardas, pavardė |
| Pareigos organizacijoje |
| Adresas |
| Telefonas  |
| Elektroninis paštas  |

|  |
| --- |
| **3. Programos pavadinimas** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Programai įgyvendinti pasirinktas veiklos tipas (pažymėti x)** |
| Dieninė stovykla |  |
| Turistinė stovykla |  |
| Neformaliojo vaikų švietimo veiklos |  |
| Vaikų užimtumas val. per dieną |  |
| Veiklos kryptis (įrašyti) |

|  |
| --- |
| **5. Programos vykdymo laikas ir trukmė**  |
| Programos vykdymo laikotarpis (tikslios datos) |  |
| Programos dienų skaičius |  |

|  |
| --- |
| **6. Programos vykdymo tiksli vieta (įstaiga, adresas)** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Programos pristatymas**  |
| 7.1.Aktualumas/naujumas/naudingumas |
| 7.2.Tikslas, uždaviniai |
| 7.3.Trumpas programos aprašymas |
| 7.4.Metodai |
| 7.5.Siekiami rezultatai |
| 7.6.Sėkmės kriterijai, jų įvertinimo būdai |
| 7.7.Veiklų sklaida/viešinimas |
| 7.8. Jei programa tęstinė, nurodyti, nuo kurių metų vykdoma |

|  |
| --- |
| **8. Programos dalyviai (įrašyti)** |
| **Dalyvių amžius**  7-10 metų 11-14 metų 15-18 metų (SUP-iki 21 m.)  |
| Stovykloje dalyvaujančių vaikų **skaičius (IŠ VISO) IŠ JŲ:** |  |
| Vaikų, gaunančių socialinę paramą, skaičius |  |
| Specialiųjų ugdymosi poreikių turinčių vaikų skaičius |  |
| Didelių ir labai didelių specialiųjų ugdymosi poreikių **dėl negalios** turinčių vaikų skaičius |  |
| Vaikų, esančių jautresnėje socialinėje situacijoje (vaikai iš socialinę riziką patiriančių šeimų, vaikai, kuriems skirta minimali ar vidutinė priemonė ir pan.) |  |
| Mokytojų skaičius |  |
| Pagalbos mokiniui specialistų skaičius |  |
| Nepedagoginių darbuotojų skaičius |  |
| Sveikatos priežiūros specialistų skaičius |  |
| Savanorių skaičius |  |

|  |
| --- |
| **9. Veiklų planas**  |
| Numatomos vykdyti veiklos, priemonės, renginiai | Vykdymo laikas (**nurodyti kuo tiksliau- mėnuo, diena, laikas**) | Atsakingas vykdytojas | Vieta |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. Veiklų planas, jei dėl ekstremaliosios situacijos šalyje veiklos negalėtų būti vykdomos įprastiniu būdu** |
| Numatomos vykdyti veiklos, priemonės, renginiai | Vykdymo laikas  | Vykdymo būdas, vieta | Atsakingas vykdytojas |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **11. Programos partneriai ir jų vaidmuo įgyvendinant programą** (aprašykite kiekvieną numatomą programos partnerį) |
|  |

|  |
| --- |
| **12. Kiti finansavimo šaltiniai** (būtina nurodyti organizacijos pavadinimą, lėšas, tėvų įnašą)  |
|  |

|  |
| --- |
| **13. Programos išlaidos** |
| Eil.Nr. | Išlaidų pavadinimas(**detalizuoti ir nurodyti paskirtį**) | Lėšos, prašomos iš valstybės biudžeto | Viso (Eur) | Kiti finansavimo šaltiniai (nurodyti kiek ir iš kokių šaltinių) |
| 1. | Prekės *(kokios, kiek, kokiam tikslui)* |  |  |  |
| 2. | Paslaugos *(kokios, kiek, kokiam tikslui)* |  |  |  |
| 3. | Kitos išlaidos (*išlaidų pavadinimas, intensyvumas, kiekis, įkainiai)* |  |  |  |
|  **IŠ VISO** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **13. Prie paraiškos pridedama (pažymėti x)** |
| Dokumentas, įrodantis, kad teikėjas turi teisę vykdyti švietimo veiklą *(įrašykite dokumento pavadinimą) (JEI TEIKĖJAS NE KAUNO RAJONO SAVIVALDYBĖS BIUDŽETINĖ ĮSTAIGA)* |  |

* Patvirtinu, kad Stovykloje neformaliojo vaikų švietimo veiklas vykdys asmenys, turintys teisę dirbti mokytoju, pagal Lietuvos Respublikos švietimo įstatymo 48 straipsnį.

2020 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d.

Institucijos vadovo pareigos (parašas) (vardas ir pavardė)

 A.V.

Programos vadovas (parašas) (vardas ir pavardė)