Kauno rajono savivaldybės

nevyriausybinių organizacijų,

veikiančių socialinėje srityje,

finansavimo tvarkos aprašo

1 priedas

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

(paraišką teikiančios organizacijos pavadinimas)

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

(juridinio asmens kodas, adresas, tel. Nr., el. paštas)

Kauno rajono savivaldybės administracijai

**paraiška**

202\_\_\_m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d.

(data)

**1. INFORMACIJA APIE ORGANIZACIJĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Organizacijos vadovas  (vardas ir pavardė, tel. Nr., el. paštas) |  |
| 1.2. Kontaktinis asmuo / veiklos vykdytojas  (vardas ir pavardė, tel. Nr., el. paštas) |  |
| 1.3. Organizacijos bankas, banko kodas |  |
| 1.4. Sąskaitos numeris |  |
| 1.5. Trumpas organizacijos pristatymas (*pagrindinė organizacijos veikla, narių skaičius, kokias paslaugas teikia, kokią Kauno rajono teritoriją aptarnauja (paslaugas teikia konkrečios seniūnijos gyventojams ar visam Kauno rajonui), kiek metų vykdo veiklą*) |  |
| 1.6. Organizacijos projektų, finansuojamų iš valstybės ir savivaldybės biudžeto, įgyvendinimo patirtis (*išvardyti per pastaruosius dvejus metus iki paraiškos pateikimo vykdytus projektus, nurodant finansavimo šaltinį, skirtą sumą, projekto pavadinimą ir vykdymo metus*) |  |

**2. INFORMACIJA APIE PRAŠOMĄ FINANSUOTI VEIKLĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Veiklos pavadinimas |  |
| 2.2. Veiklos įgyvendinimui prašoma suma (eurais) |  |
| 2.3. Veiklos įgyvendinimo trukmė, vieta |  |

**3. VEIKLOS APRAŠYMAS**

3.1. Trumpas veiklos aprašymas *(nurodykite aiškų, konkretų tikslą, konkrečius uždavinius šiam tikslui pasiekti, realias ir gyvendinamas veiklas bei vykdymo laikotarpius, tikslinius naudos gavėjus ar jų grupes, laukiamą rezultatą, kuo veikla yra išskirtinė, unikali Kauno rajonui ir pan.)*

|  |
| --- |
|  |

3.2. Tikslinė grupė, veiklos dalyviai *(nurodykite veiklos tikslinę gavėjų grupę – tiesioginius naudos gavėjus, pvz.: neįgalūs asmenys, socialinę atskirtį patiriantys asmenys ir pan.; nurodykite dalyvių skaičius konkrečiai veiklai, kiek iš jų tiksliniai gavėjai, kiek iš jų šeimos nariai)*

|  |
| --- |
|  |

3.3. Bendras paslaugas gausiančių asmenų skaičius (nesikartojantis tiesioginių naudos gavėjų skaičius) \_\_\_\_\_.

3.4. Laukiami rezultatai ir nauda įgyvendinus veiklą *(aprašykite, koks poveikis numatomas projekto dalyviams, vietos bendruomenei, Kauno rajono savivaldybei*, *kaip veikla prisidės prie tikslinės grupės gerovės didinimo)*

|  |
| --- |
|  |

**4. VEIKLOS ĮGYVENDINIMO PLANAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Veiklos  Pavadinimas | Planuojama veiklos vykdymo pradžia ir pabaiga | Planuojama vykdymo vieta | Planuojamos veiklos atsakingas vykdytojas | Veiklos aprašymas (veiklos metodai, planuojamas dalyvių ir kita) |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**5. VEIKLOS ĮGYVENDINIMO SĄMATA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil.  Nr. | Išlaidų pavadinimas  (trumpai pagrindžiamas išlaidų poreikis) | Kaina  (Eur) | Kiekis | Reikalinga suma (Eur) | Kiti finansavimo šaltiniai  (Eur) | Iš savivaldybės  prašoma suma (Eur) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**6. VEIKLOS SKLAIDA IR VIEŠINIMAS** *(nurodykite informacijos sklaidos būdus ir priemones, kaip ir kada planuojama viešinti projektą)*

|  |
| --- |
|  |

**7. KITA PAPILDOMA INFORMACIJA, SUSIJUSI SU PLANUOJAMA VYKDYTI VEIKLA**

|  |
| --- |
|  |

**8. PRIDEDAMI DOKUMENTAI**

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumento pavadinimas | Puslapių skaičius |
| Organizacijos steigimo dokumentų kopijos (įstatų (nuostatų), registravimo pažymėjimo) (įstatų (nuostatų) neprivalo pateikti religinės bendruomenės ar bendrijos, kurios teikia kanonų išrašą) |  |
| Organizacijos teisę naudotis nekilnojamuoju turtu patvirtinančius dokumentus ar jų kopijas (jeigu reikalingos patalpos veiklai vykdyti) |  |
| Asmens, turinčio teisę veikti organizacijos vardu, pasirašytą pažymą |  |
| Kiti dokumentai (*išvardyti dokumentus*) |  |

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga. Esu informuotas (-a), kad visi šioje paraiškoje nurodyti duomenys bus tvarkomi ir tikrinami, siekiant įvertinti paraiškas jų vertinimo metu.

Organizacijos vadovas ar įgaliotas asmuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas ir pavardė)

A. V.

–––––––––––––––––––––––––––––