Regioninės pažangos priemonės Nr. 09-003-02-02-11 (RE) „Sumažinti pažeidžiamų visuomenės grupių gerovės teritorinius skirtumus“ veiklos „LT022-02-02-03 Socialinių paslaugų įstaigų senyvo amžiaus infrastruktūros plėtra“ projekto „Socialinių paslaugų įstaigų senyvo amžiaus asmenims infrastruktūros modernizavimas Kauno rajono savivaldybėje“ veiklų vykdytojų atrankos tvarkos aprašo

1 priedas

**(Paraiškos** **modernizuoti veikiančius namus senyvo amžiaus asmenims ir (ar) asmenims su negalia (išskyrus turinčius proto ar (ir) psichikos negalią), maksimaliai pritaikant juos šių asmenų poreikiams paslaugų veiklų vykdytojo** **atrankos forma)**

|  |  |
| --- | --- |
| Paraišką teikiančios organizacijos pavadinimas |  |

**PARAIŠKA**

**MODERNIZUOTI VEIKIANČIUS NAMUS SENYVO AMŽIAUS ASMENIMS IR (AR) ASMENIMS SU NEGALIA (IŠSKYRUS TURINČIUS PROTO AR (IR) PSICHIKOS NEGALIĄ), MAKSIMALIAI PRITAIKANT JUOS ŠIŲ ASMENŲ POREIKIAMS PASLAUGŲ VEIKLŲ VYKDYTOJO** **ATRANKAI**

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

(data)

1. **Informacija apie pareiškėją**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1. Pareiškėjo rekvizitai**  | Pavadinimas  |  |
| Juridinio asmens kodas  |  |
| Teisinė forma |  |
| Steigėjas, dalininkai (dalininkų sąrašą pateikia tik Nevyriausybinės organizacijos) |  |
| Adresas  |  |
| Telefonas |  |
| El. p. adresas  |  |
| **1.3. Projekto vadovas / atsakingas asmuo** | Vardas ir pavardė |  |
| Pareigos |  |
| Telefonas |  |
| El. p. adresas  |  |

**2. Planuojamas, modernizuoti** **senyvo amžiaus asmenims ir (ar) asmenims su negalia (išskyrus turinčius proto ar (ir) psichikos negalią), patalpų vietų skaičius ir geografinė aprėptis:**

|  |  |
| --- | --- |
| Seniūnijos ir (ar) miesto pavadinimas | **Planuojamas vietų skaičius** |
|  |  |

**3. Darbo su senyvo amžiaus asmenimis patirtis**

|  |  |
| --- | --- |
| Nurodoma darbo su senyvo amžiaus asmenimis patirtis (metais). Pateikiamas trumpas teikiamų paslaugų aprašymas |  |

3.1. Įgyvendintos ir šiuo metu vykdomos sutartys, susijusios su darbo patirtimi dirbant su senyvo amžiaus asmenimis *(biudžetinėms ir iš savivaldybės biudžeto lėšų išlaikomoms viešosioms įstaigoms netaikoma)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sutarties sudarymo metai, mėnuo** | **Sutarties galiojimo pabaiga (nurodoma metai, mėnuo)** | **Su kuo sudaryta sutartis** | **Sutarties objektas, veiklos, tikslinės grupės, paslaugų gavėjų skaičius** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3.2. Kitos organizuotos veiklos, susijusios su darbu su senyvo amžiaus asmenimis (*įrašyti, nurodant metus ir mėnesius*)

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

**4. Projekto veiklų vykdytojo veiklos aprašymas (planas)** (pateikite informaciją apie veiklų vykdytojo pagrindines planuojamas veiklas, kurios turi būti susijusios su modernizavimu veikiančių namų senyvo amžiaus asmenims ir (ar) asmenims su negalia (išskyrus turinčius proto ar (ir) psichikos negalią), maksimaliai pritaikant juos šių asmenų poreikiams paslaugų teikimui ir planuojamus pasitelkti žmogiškuosius išteklius, jų kvalifikaciją, reikalingus atlikti modernizavimo darbus, aiškus baldų, reikiamos įrangos sąrašas.

|  |
| --- |
| *Aprašyti numatomų įgyvendinti veiklų planą, numatomų teikti paslaugų turinį. Nurodyti, kokiai tikslinei grupei skirtas projektas, kokie rezultatai, vykdant veiklas bus pasiekti. Aprašyti kokios numatomos paslaugų teikimo rizikos ir kaip jas numatoma spręsti projekto metu. Pateikti kitą svarbią informaciją.* |

**5. Informacija apie paslaugų teikimo sklaidą:**

|  |
| --- |
|  |

**6. Informacija apie patalpas:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Patalpų adresas* |  |
| *Patalpų valdymo forma (nuosavybės, patikėjimo teise, gautos pagal panaudos (nuomos) sutartį)* |  |
| *Jeigu patalpos valdomos pagal panaudos (nuomos) sutartį, nurodyti sutarties galiojimo terminą* |  |
| *Rekonstruotinų patalpų plotas* |  |
| *Numatomi rangos darbai* |  |
| *Reikalinga lėšų suma rekonstrukcijos darbams atlikti* |  |
| *Remontuotinų patalpų plotas* |  |
| *Numatomi rangos darbai**Reikalinga lėšų suma remonto darbams atlikti* |  |
| *Baldams ir įrangai įsigyti reikiamos lėšos*  |  |
| *Baldų ir įrangos įsigijimo poreikio pagrindimas (taip pat išvardinti baldus ir įrangą)* |  |
| *Iš viso projektui įgyvendinti reikiama lėšų suma* |  |

**7. Priedai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumento pavadinimas** | **Lapų skaičius** |
| 7.1. įstaigos, organizacijos dokumentų – įstatų, nuostatų ir kt. veiklą pagrindžiančių dokumentų kopijos |  |
| 7.2. Įstaigos, organizacijos vadovo ar jo įgalioto asmens pasirašyta pažyma, kad pareiškėjas atitinka Aprašo 7.2-7.8 papunkčiuose nustatytus reikalavimus |  |
| 7.3. jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, – dokumento, patvirtinančio asmens teisę veikti pareiškėjo vardu kopija |  |
| 7.4. kiti dokumentai |  |

Organizacijos vadovas

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

 (pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

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