Projekto „Alternatyvių investicijų detektorius (AID2)“ Kauno rajono savivaldybės partnerio atrankos socialinės integracijos paslaugoms teikti tvarkos aprašo 4 priedas

( Partnerio atrankos paraiškos forma )

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

**PARTNERIO ATRANKOS**

**SOCIALINĖS INTEGRACIJOS PASLAUGOMS TEIKTI**

**PARAIŠKA**

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

(data)

**1. Informacija apie pareiškėją**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1. Pareiškėjo rekvizitai** | Pavadinimas |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| Teisinė forma |  |
| Adresas |  |
| Telefonas |  |
| El. p. adresas |  |
| **1.3. Pareiškėjo vadovas / atsakingas asmuo** | Vardas ir pavardė |  |
| Pareigos |  |
| Telefonas |  |
| El. p. adresas |  |

**2. Pareiškėjo veiklos aprašymas** (pateikite informaciją apie įstaigos, organizacijos, uždavinius, pagrindines veiklas, kurios turi būti susijusios su paslaugų teikimu socialinę atskirtį, socialinę riziką patiriantiems iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietų grįžusiems asmenimis

|  |
| --- |
|  |

**3. Pagrįskite savo įstaigos, organizacijos motyvaciją teikti socialinės integracijos paslaugas (veiklas) iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietų grįžusiems asmenimis, numatytų vykdyti veiklų aprašymas (santrauka) ir įgyvendinimo planas**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tikslinės grupės asmenims planuojamos veiklos, kurios didintų jų socialinę integraciją ir galimybes dalyvauti darbo rinkoje (trumpas aprašymas** | **Tikslinės grupės gavėjų skaičius per metus** | **Grupinių užsiėmimų skaičius per metus** | **Veiklos darbo laikas (savaitės diena, valandos)** | **Veiklą įgyvendinantis personalas** | **Veiklos įgyvendinimo vieta** |
| veikla 1 |  |  |  |  |  |
| veikla 2 |  |  |  |  |  |
| veikla ... |  |  |  |  |  |
| ..... |  |  |  |  |  |

**4. Pagrįskite savo įstaigos, organizacijos veiklos užtikrinimą:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Veiklos kokybės užtikrinimas** | **Kriterijus** | **Pagrindimas, pridedami dokumentai, nuoroda į pagrindžiančius dokumentus** |
| 1. Darbo patirtis (metais) su iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietų grįžusiaisasmenimis | ...... metai |  |
| 2. Organizacijos vadovo vadybiniai gebėjimai: | 2.1. išsilavinimas |  |
| 2.2. darbo patirtis socialinių paslaugų srityje |  |
| 2.3. kvalifikacija (išklausyti kursai, seminarai ir.tt.) |  |
| 3. Žmogiškieji resursai | 3.1. darbuotojų skaičius (socialiniai darbuotojai, individualios priežiūros specialistai, psichologai ir kt.) |  |
| 3.2. darbuotojų išsilavinimas |  |
| 3.3. darbo patirtis socialinių paslaugų srityje |  |
| 4. Organizacijos materialinė bazė | 4.1. patalpos paslaugoms teikti |  |
| 6. Kita papildoma informacija, susijusi su veiklų įgyvendinimo užtikrinimu | | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. Priedai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumento pavadinimas** | **Lapų skaičius** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Organizacijos vadovas

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

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

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