2025-2027 m. žemo slenksčio paslaugoms teikti skirtų projektų atrankos konkurso organizavimo nuostatų

1 priedas

**2025-2027 M. ŽEMO SLENKSČIO PASLAUGŲ ATRANKOS KONKURSO**

**PROJEKTO PARAIŠKA**

Respublikiniam priklausomybės ligų centrui

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

***PAGRINDINĖ INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekto pavadinimas** |  |
| **Projekto laikotarpis** | **2025 m. laikotarpiui: nuo** [įrašyti datą] **iki** [įrašyti datą] |
| **Prašoma valstybės biudžeto lėšų suma, Eur ir ct[[1]](#footnote-2)** |  |

***I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ***

|  |
| --- |
| **1. Pareiškėjo duomenys** |
| Pavadinimas |  |
| Teisinė forma |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| Korespondencijos adresas |  |
| Telefono numeris *(su tarpmiestiniu kodu)* |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Interneto svetainės adresas *(jei yra)* |  |
| Socialinio tinklo paskyros adresas *(jei yra)* |  |
| Banko, kitos kredito ar mokėjimo įstaigos duomenys [[2]](#footnote-3) |  |

| **2. Pareiškėjo vadovas** |
| --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Pareigos organizacijoje |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Telefono numeris |  |

| **3. Projekto vadovas** |
| --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Pareigos organizacijoje |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Telefono numeris |  |

|  |
| --- |
| **4. Trumpai aprašykite savo pastarųjų metų (2024 m.) veiklą, išvardinkite visas teiktas ŽS paslaugas, įskaitant vidutinį apsilankymų skaičių per mėnesį, nuolatinių klientų skaičių ir naujų klientų skaičių, geografinę teritoriją, kurioje teikiamos paslaugos,turimus materialinius išteklius ir personalą, gebėjimą teikti ŽSP bei valdyti projektus** (pagrindinės veiklos kryptys ir/ar paslaugos, pasiekti kiekybiniai ir kokybiniai rezultatai 2024 m, turimas personalas ir ištekliai, metinis ŽSP paslaugų biudžetas 2024 m.)*(iki 500 žodžių)* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Informacija apie projekto įgyvendinimo partnerį (-ius)** (pildoma, jei projektas bus vykdomas kartu su partneriu) | | | | | |
| Eil. Nr. | Partnerio (-ių) pavadinimas | Buveinės adresas, telefonas  (su tarpmiestiniu kodu) | Bendradarbiavimo pagrindas (įrašyti sutartis, susitarimus, nurodyti datą / numerį ir sutarties objektą) | Prašomos pareiškėjo lėšos partnerio (-ių) veikloms įgyvendinti  (Eur) | Partnerio (-ių) pasirinkimo priežastys, jo (jų) vaidmuo ir gebėjimai įgyvendinant projektą |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***II. INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ***

|  |
| --- |
| **6. Projekto poreikio pagrindimas ir trumpas aprašymas** (ne daugiau kaip vienas puslapis) |
| Aprašyti ko bus siekiama, kokiais būdais, kaip ir kokia apimtimi projektas užtikrins teikiamų paslaugų kokybę, spektrą ir/ar aprėptį, kodėl reikalingas būtent toks projektas |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Projekto tikslinė (-ės) grupė (-ės)** (išvardyti konkrečias tikslines grupes ir numatytus konkrečius veiksmus, padėsiančius įtraukti tikslinę grupę į numatytas veiklas/paslaugas) |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. Projekto vadovas ir veiklas vykdantys specialistai. Jei projektas vykdomas kartu su partneriu, įtraukiami ir partnerio specialistai** | | | | |
|  | **Vardas, pavardė** | **Kvalifikacija (išsilavinimas, dalyvavimas kvalifikacijos kėlimo programose), patirtis (metais) ir kompetencijos vykdyti savo funkcijas projekte** | **Funkcijos projekte** | **Darbo sutartimi ar perkamos paslaugos** |
| **Projekto vadovas** |  |  |  |  |
| **Veiklų vykdytojas** |  |  |  |  |
| **Veiklų vykdytojas** |  |  |  |  |
| **Veiklų vykdytojas** |  |  |  |  |
| **Veiklų vykdytojas** |  |  |  |  |
| **Veiklų vykdytojas** |  |  |  |  |
| **Veiklų vykdytojas** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9. Projekto loginis pagrindimas** (nurodykite projekto tikslą (-us) bei kokius uždavinius įgyvendinus bus pasiektas tikslas. Uždaviniai turi būti konkretūs, išmatuojami, realūs, tiesiogiai susiję su projekto veiklomis. Nuosekliai nurodykite, kokias veiklas planuojama įgyvendinti, kad būtų pasiekti projekto tikslai, bei nurodykite, kokie laukiami išmatuojami projekto rezultatai ir rezultatų rodikliai. Tikslų, uždavinių, veiklų ir rezultatų eilučių skaičių galite pridėti pagal poreikį) | | |
| **9.1. Tikslas –** | | |
| **Uždaviniai** | **Veiklos pavadinimas** | **Laukiami rezultatai ir jų rodikliai skaičiais** |
| 9.1.1. | 9.1.1.1. | 9.1.1. |
|  | 9.1.1.2. |  |
| 9.1.2. | 9.1.2.1. | 9.1.2. |
|  |  |  |
| **9.2. Tikslas –** | | |
| **Uždaviniai** | **Veiklos pavadinimas** | **Laukiami rezultatai ir jų rodikliai skaičiais** |
| 9.2.1. | 9.2.1.1. | 9.2.1. |
|  | 9.2.1.2. |  |
| 9.2.2. | 9.2.2.1. | 9.2.2. |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10. Projekto veiklų planas** (ne daugiau kaip 2 puslapiai) | | | |
| **10.1. Projekto veiklų įgyvendinimo trukmė (mėnesiais)** (įrašykite, kiek iš viso mėnesių projektas bus vykdomas) | | |  |
| **10.2. Projekto veiklų išdėstymas pagal tai, kada jos bus vykdomos:** | | | |
| **Eil. Nr.** | **Veiklos pavadinimas** | **Įgyvendinimo vieta** | **Įgyvendinimo laikas (mėnesiais)** |
| 9.1.1.1. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 9.2.1.1. |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **11. Projekto įgyvendinimo rezultatų stebėsena** (trumpai aprašykite,kaip bus stebimi ir fiksuojami įvykdytų veiklų ir/ar paslaugų rezultatai ir/ar poveikis, kokia bus taikoma metodika / būda įvertinti projekto įgyvendinimo rezultatus |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Kartu su paraiška pateiktų elektroninių dokumentų kopijos:** | **Pridedamas dokumentas**  *taip / ne / netaikoma* ***(įrašyti)*** | **Pridedamo el. dokumento pavadinimas (-ai)** *(pvz., paraiška.pdf),* **(įrašyti)** | **Doku-mento puslapių skaičius(įrašyti)** |
| 1. | pareiškėjo registravimo pažymėjimas, jeigu pareiškėjas nėra teikęs paraiškos 2024 m. Žemo slenksčio paslaugų finansavimo konkursui |  |  |  |
| 2. | asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, pasirašytos deklaracija (Nuostatų 3 priedas) |  |  |  |
| 3. | bendradarbiavimo sutartis (-ys), jei yra |  |  |  |
| 4. | dokumentai, pagrindžiantys Nuostatų 14.4 papunktyje minimą pareiškėjo patirtį (pavyzdžiui, veiklos ataskaitos, projektų sąrašai ir pan.), ir dokumentas, patvirtinantis Nuostatų 14.2. papunktyje minimą pareiškėjo veiklos pradžią (registravimo Juridinių asmenų registre pažymėjimas ir pan.) |  |  |  |
| 5. | žemo slenksčio paslaugų kabineto veiklos 2024 m. ataskaita už visus iki paraiškos pateikimo datos praėjusius pilnus 2024 metų mėnesius |  |  |  |
| 6. | jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, dokumentas, patvirtinantis asmens teisę veikti pareiškėjo vardu |  |  |  |
| 7. | teikiamas (-i) dokumentas (-ai) užsienio kalba, jeigu toks (-ie) yra, vertimas (-ai), kuris (-ie) turi būti patvirtinti vertėjo arba pareiškėjo vadovo ar jo įgalioto asmens. |  |  |  |

Pareiškėjo vadovas ar jo įgaliotas asmuo

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

*(pareigos) (parašas) (vardas ir pavardė)*

1. T*uri sutapti su sąmatoje nurodyta prašoma skirti valstybės biudžeto lėšų suma* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Pavadinimas, kodas, atsiskaitomosios sąskaitos, į kurią lėšos pervedamos per Lietuvos Respublikoje, kitoje Europos Sąjungos valstybėje narėje ar Europos ekonominės erdvės valstybėje įregistruotą kredito įstaigą ar kitą mokėjimo paslaugų teikėją, numeris* [↑](#footnote-ref-3)