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

(paraišką teikiančios organizacijos pavadinimas)

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

(juridinio asmens kodas, buveinė, tel., el. paštas)

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

(konkurso pavadinimas)

**PARAIŠKA**

**DALYVAUTI KAZLŲ RŪDOS SAVIVALDYBĖS BENDRUOMENINIŲ ŠEIMOS NAMŲ IR KOMPLEKSINIŲ PASLAUGŲ ŠEIMAI TEIKĖJO ATRANKOS KONKURSE**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ d. Nr. \_\_\_\_\_\_\_

**1. Informacija apie paraiškos teikėją:**

|  |  |
| --- | --- |
| Organizacijos pavadinimas |  |
| Teisinis statusas |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| Buveinė, pašto indeksas |  |
| Telefonas |  |
| Elektroninis paštas |  |
| Organizacijos vadovo vardas, pavardė, tel.,el. p. |  |
| Projekto vadovo varas, pavardė, tel., el. p. |  |

**2. Organizacijos planuojamų teikti paslaugų aprašymas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Paslaugų tikslas ir uždaviniai** *(Tikslas turi būti aiškus, konkretus ir įgyvendinamas. Uždaviniai turėtų parodyti, kaip tikslas bus pasiektas.)* |  |
| **2.2. Trumpas paslaugų aprašymas** *(Trumpai aprašykite, kokios ir kaip bus vykdomos veiklos, sprendžiamos socialinės problemos.)* |  |
| **2.3. Paslaugų gavėjų tikslinė grupė** *(Trumpai aprašykite tikslinę grupę, nurodykite asmenų skaičių kiekvienai paslaugai per mėnesį ir/ar per metus.)* |  |
| **2.4. Kompleksinių paslaugų šeimai teikimo patirtis***(Nurodykite, kiek laiko Jūsų organizacija teikia kompleksines paslaugas šeimai)* |  |
| **2.5. Laukiami rezultatai ir nauda tikslinei grupei** *(Nurodykite planuojamus kokybinius ir kiekybinius rezultatus ir jų naudą tikslinei grupei.)* |  |

1. **Turimi ištekliai:**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1. Žmogiškieji ištekliai** *(Nurodykite darbuotojo vardą, pavardę, pareigybę, išsilavinimą (studijų sritis ir kryptis), darbo patirtį jūsų įstaigoje)* |  |
| **3.2. Patalpos** *(Paslaugų vykdymo vieta ir patalpų, kuriose bus teikiamos paslaugos, aprašymas)* |  |
| **3.3. Kiti turimi ištekliai, reikalingi paslaugoms įgyvendinti**  |  |

**4. Pridedamų dokumentų sąrašas:**

4.1. Įstatų ar kitų įstatams prilygstančių steigimo dokumentų kopija, \_\_\_\_\_\_ lapai.

4.2. Vadovo arba asmens, turinčio teisę veikti vadovo vardu, pasirašyta deklaracija, \_\_\_\_\_\_ lapas.

4.3. Dokumento, pagrindžiančio teisę naudotis patalpomis, kuriose būtų vykdomos veiklos, kopija, \_\_\_\_\_\_ lapai.

4.4. Kita informacija.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Įstaigos ar organizacijos vadovas | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Parašas)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Vardas, pavardė)* |

1. V.