Šiaulių miesto savivaldybės

 visuomenės sveikatos rėmimo

 specialiosios programos

 sveikatinimo projektų

 finansavimo konkurso nuostatų

 4 priedas

**PATIKSLINTA PARAIŠKA**

**DĖL DALYVAVIMO ŠIAULIŲ MIESTO SAVIVALDYBĖS visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos SVEIKATINIMO PROJEKTŲ FINANSAVIMO KONKURSE**

**1. Projekto pavadinimas** ……………………………………………............…………………...................................................

**2. Paraiškos teikėjas** ................................................................................................................................................................

**3. Projekto veiklų įgyvendinimo planas**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekto uždavinys** | **Planuojamos projekto veiklos pavadinimas\*** | **Planuojamos projekto veiklos aprašymas\*\*** | **Vertinimo rodikliai, matavimo vienetai ir planuojamo siekio reikšmė** | **Planuojamos projekto veiklos vieta, laikas, atsakingas vykdytojas** | **Dalyvių****skaičius** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 uždavinys: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 uždavinys: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |

*\*nuosekliai nurodykite, kokias veiklas planuojama įgyvendinti, kad būtų pasiekti projekto uždaviniai. Kiekviena veikla nurodoma atskiroje eilutėje. Prie vieno projekto uždavinio galima nurodyti ir keletą planuojamų veiklų.*

|  |
| --- |
| **4. Projekto finansavimas:** |
| **4.1. Projektui įgyvendinti iš viso reikia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tūkst. Eur (100 proc.)****4.2. Iš Visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos prašoma skirti suma (ne daugiau kaip 90 proc.)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tūkst. Eur ( \_\_\_\_\_ proc.)**4.3. Projekto vykdytojo, partnerių, rėmėjų indėlis (ne mažiau kaip 10 proc.)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tūkst. Eur ( \_\_\_\_\_ proc.)**4.4. Kitos lėšos** \_\_\_\_\_\_\_\_ tūkst. Eur( \_\_\_\_\_ proc.) |

*\*\* Trumpai aprašoma kiekviena projekto veikla ją pagrindžiant.*

|  |
| --- |
| **5. Detalus lėšų, reikalingų projektui įgyvendinti, apibūdinimas:***(Nurodyti, kokiai veiklai yra prašomos skirti lėšos, išvardinti ir detalizuoti išlaidas, jų sumas) tūkst. Eur* |
| **Kokiai veiklai ir kokioms išlaidoms prašoma lėšų** | **Lėšos iš Visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos** | Įstaigos / partnerių / rėmėjų lėšos (10 proc.) | **Kiti finansavimo šaltiniai** | **Iš viso lėšų** |
| **1. Veikla:****2. Išlaidos (detalizuoti):**2.1. Prekės:2.2. Paslaugos:2.3. Atlyginimas pagal sutartis (autorines, paslaugų teikimo ir pan.): 2.4. Reklamos:2.5. Leidybos:2.6. Transporto (10 proc.):2.7. Apgyvendinimo: |  |  |  |  |
| **2. Veikla:****2. Išlaidos (detalizuoti):**2.1. Prekės:2.2. Paslaugos:2.3. Atlyginimas pagal sutartis (autorines, paslaugų teikimo ir pan.): 2.4. Reklamos:2.5. Leidybos:2.6. Transporto (10 proc.):2.7. Apgyvendinimo: |  |  |  |  |
|  (...) |  |  |  |  |
|  (...) |  |  |  |  |
| **Iš viso** |  |  |  |  |

Tvirtinu, kad priimtas sprendimas, skirti mažesnę dalį lėšų, neturės neigiamos įtakos, įgyvendinant projekte numatytus tikslus ir uždavinius.

.......................................................................................................................................................

Organizacijos vadovas parašas vardas, pavardė

.......................................................................................................................................................

Projekto vadovas parašas vardas, pavardė

 Data…………………