Krepšinio sporto šakos plėtros Šiaulių mieste programai 2022–2024 metais

įgyvendinti skirtų savivaldybės

 biudžeto lėšų naudojimo sutarties

 4 priedas

***(*Krepšinio sporto šakos plėtros Šiaulių mieste programos įvykdymo rezultatų ataskaitos forma*)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (juridinio asmens pavadinimas)

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

(juridinio asmens teisinė forma, juridinio asmens kodas)

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

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

**KREPŠINIO SPORTO ŠAKOS PLĖTROS ŠIAULIŲ MIESTE PROGRAMOS ĮVYKDYMO**

**20\_\_\_ METAIS**

**REZULTATŲ ATASKAITA**

Programos vykdymo dalinio finansavimo sutartis Nr.

1. ***Programos įgyvendinimo aprašymas:***

|  |  |
| --- | --- |
| Trumpas programos tikslų ir uždavinių įgyvendinimo aprašymas  |  |
| Programos įgyvendinimo vieta (-os) *(valstybė, miestas)* |  |
| Informacija apie programos viešojo informavimo priemonėse  |  |
| Visas programos biudžetas Eur *(savivaldybės lėšos, valstybės lėšos, programos vykdytojo / rėmėjų lėšos ir kt.)* |  |
| Informacija apie Programai įvykdyti panaudotas kitas Programos vykdytojo lėšas ir (ar) rėmėjų suteiktą paramą, nurodant jos finansinę išraišką: | **Finansavimo šaltinis** | **Finansinė prisidėjimo (paramos) išraiška Eur** |
| Kitų šaltinių lėšos Programos įgyvendinimui (veiklos) |  |
|  |
|  |
| Kitų šaltinių lėšos miestui atstovaujančiai komandai dalyvauti Lietuvos Regionų lygos varžybose  |  |
|  |
|  |
| Programos lankytojų skaičius |  |
| Trumpas programos rezultatų įvertinimas |  |
| Programos įgyvendinimo metu kilusios problemos |  |

1. ***Programos įgyvendinimo partneriai:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil.Nr. | Partnerio pavadinimas*(organizacijos, fizinio asmens)* | Partnerio vaidmuo programoje |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3*. Programos rezultato pasiekimo kriterijų įvykdymas***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Pavadinimas, mato vnt.*** | ***Planuota******reikšmė 20*** \_\_ | ***Įvykdyta******reikšmė 20*** \_\_ |
| Kvalifikuotų krepšinio specialistų, dirbančių su krepšinio sporto šakos sportininkų grupėmis, skaičius, žm. |  |  |
| Įstaigos darbuotojų (personalo, susijusio su sportininkų fiziniu ir techniniu rengimu, medicinos, sporto vadybos personalo, kito aptarnaujančiojo personalo) skaičius, žm.  |  |  |
| Sukomplektuotų krepšinio grupių skaičius, vnt. |  |  |
| Sportininkų, lankančių krepšinio sporto šakos užsiėmimus, skaičius, žm.  |  |  |
| Miestui atstovaujančių komandų, dalyvaujančių Lietuvos vaikų, jaunių ir jaunimo krepšinio varžybose, skaičius, vnt. |  |  |
| Sportininkų, dalyvaujančių miesto, regiono, šalies ir tarptautinėse varžybose, skaičius, žm.  |  |  |
| Įstaigoje rengiamų / parengtų sportininkų, dalyvaujančių Regionų krepšinio lygos, Nacionalinės krepšinio lygos ar Moterų lygos (B diviziono) varžybose, skaičius, žm. |  |  |
| Įstaigoje parengtų sportininkų, žaidžiančių Šiaulių miesto moterų ir vyrų krepšinio komandose, dalyvaujančiose Lietuvos krepšinio lygos varžybose, skaičius, žm.  |  |  |
| Surengtose mokomosiose treniruočių stovyklose dalyvaujančių sportininkų skaičius, žm. |  |  |
| Komandų, dalyvaujančių Lietuvos moksleivių krepšinio lygos A diviziono varžybose, skaičius, vnt. |  |  |
| Komandų, dalyvaujančių Regionų krepšinio lygos, Nacionalinės krepšinio lygos ar Moterų lygos (B diviziono) varžybose, skaičius, vnt. |  |  |
| Sportininkų, dalyvaujančių įvairaus amžiaus šalies rinktinėse, LKF projekte „Talentų karta“ skaičius, žm. |  |  |
| Dalyvauta kvalifikacijos kėlimo kursuose ar kituose mokymuose (treneriai), val. |  |  |
| Dalyvauta kvalifikacijos kėlimo kursuose ar kituose mokymuose (administracija, kitas personalas), val.  |  |  |
| Įgyvendintų alternatyvių įvairaus amžiaus vaikams, nesiekiantiems sportinio rezultato, laisvalaikio praleidimo programų, skaičius, vnt. |  |  |
| Naudojamų sporto salių, reikalingų rengimo procesui, skaičius, vnt.  |  |  |
| Įvykdyti reikalavimai sporto bazės higienos pasui gauti, skaičius, vnt.  |  |  |
| Nuolat prižiūrimų sporto bazių skaičius, vnt. |  |  |

Tvirtinu, kad visa nurodyta informacija yra išsami ir teisinga.

|  |
| --- |
|  |

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

*(juridinio asmens vadovo pareigos) (parašas) (vardas ir pavardė)*

Ataskaitą užpildęs asmuo:

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

*(vardas ir pavardė, tel., el. paštas)*

Ataskaitą priėmė:

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

 *(Konkurso administratorius vardas, pavardė, pareigų pavadinimas, parašas ir data)*