Projekto „Visagino bendruomeniniai šeimos namai“

partnerio teikti asmeninio asistento paslaugas asmenims su fizine ir (ar) kompleksine negalia atrankos tvarkos aprašo

1 priedas

(Pareiškėjo pavadinimas)

Visagino savivaldybės administracijai

**ASMENINIO ASISTENTO PASLAUGŲ TEIKIMO ASMENIMS SU FIZINE IR (AR) KOMPLEKSINE NEGALIA PARAIŠKA**

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

(Data)

1. **Pareiškėjo duomenys**

|  |  |
| --- | --- |
| **Juridinio / fizinio asmens kodas** |  |
| **Pareiškėjo statusas** |  |
| **Registravimo data** |  |
| **Pareiškėjas yra įregistruotas ir veikiantis (veiklą vykdantis) Visagino savivaldybės teritorijoje** | **□ Taip □ Ne** |
| **Patirtis įgyvendinant socialinės srities projektus (mėn.)** |  |
| **Kontaktai (adresas, telefonas, faksas, el. p. adresas)** |  |
| **Vadovas / Atsakingas asmuo (vardas ir pavardė, pareigos, tel., faks., el. p. adresas)** |  |
| **Kontaktinis asmuo (vardas ir pavardė, pareigos, tel., faks., el. p. adresas)** |  |

1. **Informacija apie tikslinę grupę ir darbuotojus**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tikslinė grupė** (turi atitikti Aprašo 6 punkte nurodytus reikalavimus) | *Aprašyti tikslinę grupę (amžius, negalios pobūdis), kuriai bus teikiamos asmeninio asistento paslaugos. Aprašyti, ar numatoma /nenumatoma teikti paslaugas asmenims pagal Aprašo 8.3 papunktį* |
| **Paslaugos gavėjų skaičius** |  |
| **Žmogiškieji ištekliai – paslaugų teikėjų kvalifikacija ir skaičius, jų darbo krūvis ir darbo laiko trukmė** | *Aprašoma, kokia specialistų kvalifikacija, jų pareigybių skaičius ir asmenų skaičius, numatomas darbo krūvis ir darbo laiko trukmė (pvz., soc. darbuotojas – 10 val. per mėn., individualios priežiūros darbuotojas – 8 val. per dieną, 5 dienas per savaitę, 7 dienas per savaitę, tik savaitgaliais ir pan.). Nurodoma, ar yra / bus įdarbinti specialistai.* |
| **Projekto veiklos įgyvendinimo trukmė (mėn.)** |  |
| **Kita papildoma informacija, susijusi su asmeninio asistento paslaugų teikimu** (teikiama pareiškėjo nuožiūra) |  |

1. **Reikalingos lėšos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Darbo užmokestis eurais** | *Pateikti pagal atskiras pareigybes* |
| **Socialinio draudimo įmokos** |  |
| **Prekės ir paslaugos** | *Nurodyti prekes ir paslaugas, reikalingas veiklų vykdymui užtikrinti, bei jų išlaidų sumas* |
| **Iš viso planuojamos lėšos eurais** |  |

1. **Trumpas pareiškėjo vykdomos veiklos aprašymas, patirtis, susijusi su numatoma vykdyti veikla, socialinių paslaugų teikimo patirtis, darbo patirtis** (įgyvendinamų / vykdomų projektų skaičius ar projektų, kuriuose buvo dalyvauta, skaičius per paskutinius 3 metus (projektai turi būti susiję su numatomomis teikti paslaugomis ar panašia veikla)
2. **Su paraiška pateikti priedai:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nevyriausybinės organizacijos; viešieji ir privatieji juridiniai asmenys** |  | **Fiziniai asmenys** |  |
| Steigimo dokumentų (įstatų, nuostatų, steigimo sutarties, verslo liudijimo ar kt.) patvirtinta kopija**\*** | □ | Verslo liudijimo, individualios veiklos pažymos patvirtinta kopija**\*** | □ |
| Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, šią teisę įrodantis dokumentas arba įgaliojimas | □ | Asmens arba asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, šią teisę įrodantis dokumentas arba įgaliojimas | □ |
| Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, pasirašyta laisvos formos pažyma, kurioje nurodoma apie įvykdytas Aprašo 14.1.3 papunktyje nustatytas pareigas | □ | Jungtinės veiklos (partnerystės) sutartis, jeigu asmeninio asistento paslaugų teikimui reikia kelių sričių specialistų | □ |
| Asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, kitų Projektą įgyvendinsiančių darbuotojų kvalifikaciją pagrindžiančių dokumentų (diplomo, sertifikato, licencijos ir kt.) kopijos**\*** | □ | Asmens (asmenų), kurie planuoja teikti paslaugas, kvalifikaciją pagrindžiančių dokumentų (diplomo, sertifikato, licencijos ir kt.) kopijos**\*** | □ |
| Praėjusių kalendorinių metų veiklos ataskaita apie vykdytas veiklas, patvirtinta asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, ar įgalioto asmens parašu ir atspaudu, jei antspaudą privalo turėti |  | Darbo patirtį įrodantis dokumentas (darbdavio pažyma, darbo sutartis ir kt.) | □ |
| Projektinės veiklos vykdymo patirtį ir trukmę įrodantys dokumentai | □ |  | |

*\* Kopiją gali patvirtinti pats asmuo, kuriam išduotas dokumentas, arba asmuo, turintis teisę veikti pareiškėjo vardu.*

Pareiškėjas, teikdamas paraišką atrankai, sutinka, kad informacija, pateikta paraiškoje (išskyrus informaciją, kuri negali būti viešinama teisės aktų nustatyta tvarka), gali būti viešinama su konkursu susijusioje medžiagoje.

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

(Pareigų pavadinimas) (Parašas) (Vardas ir pavardė)

A. V.