Jaunimo savanorišką veiklą organizuojančių organizacijų akreditavimo tvarkos aprašo

1 priedas

(Paraiškos forma)

**JAUNIMO SAVANORIŠKĄ VEIKLĄ ORGANIZUOJANČIŲ ORGANIZACIJŲ AKREDITAVIMO PARAIŠKA**

Jaunimo reikalų departamentui prie   
Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

A. Vivulskio g. 5

LT-03162 Vilnius

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | *(data, vieta)* |  |  |

## I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ

|  |
| --- |
| 1. **Pareiškėjo duomenys** |
| Pavadinimas |  |
| Teisinė forma |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| Korespondencijos adresas |  |
| Telefono numeris *(su tarpmiestiniu kodu)* / mobiliojo telefono numeris |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Interneto svetainės adresas, socialinio tinklo paskyros adresas *(jei yra)* |  |
| Pareiškėjo parėjusių metų (pvz.: 2017 m.) finansinės ir veiklos ataskaitos ar metinio pranešimo nuorodos adresas |  |

| 1. **Pareiškėjo vadovas** |
| --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Telefono numeris |  |

## II. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO TINKAMUMĄ TAPTI SAVANORIŠKĄ VEIKLĄ ORGANIZUOJANČIA ORGANIZACIJA

| **3. Nurodykite savo motyvaciją tapti savanorišką veiklą organizuojančia (toliau – ir SVO)**  **organizacija** *(nurodykite savo organizacijos motyvus, priežastis, dėl kurių toliau nurodytose savivaldybėse norite tapti savanorišką veiklą organizuojančia organizacija) (iki 250 žodžių)* |
| --- |
|  |

| **4. Nurodykite savo, kaip organizacijos, patirtį jaunimo neformaliojo ugdymo ir jaunimo savanoriškos veiklos srityje** *(nurodykite savo organizacijos patirtį naudojant* *neformaliojo ugdymo metodus, įgyvendinant jaunimo savanorišką veiklą per įgytą patirtį) (iki 300 žodžių)* |
| --- |
|  |

| **5. Aprašykite savo organizacijos patirtį dirbant su savanoriais (vietiniais, tarptautiniais, ilgalaikiais, trumpalaikiais ir kt.), savanorius priimančiomis organizacijomis** *(iki 300 žodžių)* |
| --- |
|  |

| **6. Aprašykite veiklas ir priemones, kurios bus įgyvendinamos siekiant užtikrinti sėkmingą priimančių organizacijų palydėjimą (konsultavimą, mokymą, pagalbą) ir veiklos tęstinumą** *(iki 300 žodžių)* |
| --- |
|  |

| **7. Aprašykite, kaip savivaldybėje (-se) užtikrintumėte kokybišką, sklandžią ir nenutrūkstamą jaunų žmonių savanorišką veiklą, atitinkančią savanorišką veiklą organizuojančios organizacijos funkcijas** *(iki 500 žodžių)* |
| --- |
|  |

| **8. Aprašykite, kaip savivaldybėje (-se) užtikrintumėte kokybišką, sklandžią ir nenutrūkstamą savanorius priimančių organizacijų tinklo veiklą, su keliomis organizacijomis šiuo metu bendradarbiaujate ar planuojate bendradarbiauti** *(iki 500 žodžių)* |
| --- |
|  |

***III. INFORMACIJA APIE MENTORIUS IR SAVANORIUS***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. Informacija apie mentorius** *(informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kurių programas teikiate su šia paraiška)* | | | | | |
| **Eil. Nr.** | **Savivaldybė** | **Vardas, pavardė** | **Kvalifikacija** | **Patirtis jaunimo neformaliojo ugdymo srityje** | **Gebėjimai įgyvendinti planuojamą programą** |
| 1. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10. Į savanorišką veiklą numatytų įtraukti savanorių skaičius** *(informaciją pateikite apie visas savivaldybes, kurios planuojate įgyvendinti viklas)* | | |
| **Eil. Nr.** | **Savivaldybė** | **Savanorių skaičius** |
| 1. |  |  |

***IV. INFORMACIJA APIE PROGRAMAS***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **13. Programų įgyvendinimo vieta ir trukmė** *(nurodykite savivaldybes, kuriose planuojate įgyvendinti veiklas kaip savanorystę organizuojanti organizacija)* | | | | |
| **Eil. Nr.** | **Savivaldybė** | **Trukmė** (*nurodykite metus, mėnesį, dieną)* | | |
| **Nuo:** | **Iki:** | |
| **1.** |  |  | |  |

**Kartu su paraiška pateikiama (pažymėti):**

organizacijos steigimo dokumentų (įstatų, nuostatų ar kt.) el. kopija, ....... lapai (-ų);

dokumentų, patvirtinančių, kad organizacijos vadovas yra įstaigos vadovas (pvz., valstybės įmonės Registrų centro išduotas Juridinių asmenų registro išrašas), el. kopija, ....... lapai (-ų);

mentoriaus (-ių) patirtį ir gebėjimus įgyvendinti planuojamą programą patvirtinančio (-ių) dokumento (-ų) kopija (-os), ....... lapai (-ų);

dokumento (-ų), patvirtinančio (-ių) asmens teisę veikti organizacijos vardu, jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, kopija (-os), ........ lapai (-ų);

asmens, turinčio teisę veikti organizacijos vardu, pasirašyta deklaracija, užpildyta pagal Aprašo nustatytą formą (Aprašo 2 priedas).

Pareiškėjo vadovas ar jo įgaliotas asmuo

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

*(parašas) (vardas ir pavardė)*