Jaunimo savanorius priimančių organizacijų akreditavimo tvarkos aprašo

5 priedas

**(Akredituotos savanorius priimančios organizacijos prašymo įtraukti padalinį forma)**

**AKREDITUOTOS JAUNIMO SAVANORIUS PRIIMANČIOS ORGANIZACIJOS PRAŠYMAS ĮTRAUKTI PADALINĮ**

**202 m. d. Nr.**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Organizacijos pavadinimas** |  |
| **Organizacijos akreditacijos numeris**  |  |
| **Organizacijos akreditacijos galiojimo laikotarpis** |  |
| **Padalinio pavadinimas** |  |
| **Padalinio rekvizitai** | **Adresas:****gatvė, namo numeris, miestas, rajonas** |  |
| **Telefonas** |  |
| **El. paštas** |  |
| **Socialinių tinklų** **nuorodos (jei yra)** |  |
| **Tinklapio****nuorodos (jei yra)** |  |
| **Padalinio kontaktinis asmuo savanorių klausimais (savanorių kuratorius)** | **Vardas, pavardė** |  |
| **Telefonas** |  |
| **El. paštas** |  |

1. **Trumpai aprašykite organizacijos padalinio veiklą** *(ši informacija bus įkelta į internetinę duomenų bazę ir matoma potencialiems savanoriams)*:

|  |
| --- |
|     |

1. **Savanoriškos veiklos sritis** *(ties tinkančias variantais pažymėti „+“):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ekologija  |   | Jaunimo politika |   | Žiniasklaida ir komunikacija |
|  | Gyvūnų globa  |   | Lygios galimybės |   | Socialinė |
|  | Informacinės technologijos |   | Menas ir kultūra |   | Sveikatos |
|  | Švietimo |   | Sporto  |   | Narkotikų, nusikalstamumo, kita prevencija |
|  | Kita (įrašyti)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Organizacijos padalinio veiklų tikslinės grupės profilis (amžius, ypatumai, su kokio dydžio grupėmis ar individualiai dirbs savanoris)** *(ši informacija bus įkelta į internetinę duomenų bazę ir matoma potencialiems savanoriams)*:

|  |
| --- |
|  |

1. **Aprašykite veiklas, kurias siūlote savanoriams padalinyje (kokios užduotys, koks darbo grafikas, kiek valandų per dieną (ar per savaitę) savanoris bus užimtas)** *(ši informacija bus įkelta į internetinę duomenų bazę ir matoma potencialiems savanoriams)*:

|  |
| --- |
|      |

1. **Apibūdinkite, kokio savanorio ieškote** (įvardykite pagrindines savybes ar polinkius, reikalingus darbui (pavyzdžiui, noras bendrauti su tam tikra tiksline grupe, mėgti rankdarbius ir pan.), ko savanoris gali išmokti veiklos metu)*(ši informacija bus įkelta į internetinę duomenų bazę ir matoma potencialiems savanoriams)*:

|  |
| --- |
|      |

1. **Kiek savanorių galėtumėte priimti padalinyje vienu metu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pastaba naujoms organizacijoms: atsižvelgiant į siekį užtikrinti kokybišką programos įgyvendinimą kokybiškai įgyvendinti JST programą Departamentas naujoms organizacijoms skiria ne daugiau kaip 3 JST įgyvendinimo vietas savanoriams viename padalinyje. JST programos vietų savanoriams skaičius gali būti didinamas praėjus ne trumpesniam nei 6 mėn. laikotarpiui nuo akreditacijos pradžios ir tik tuo atveju, jei organizacija lydėjo bent 1 JST savanorį.**

1. **Jei Jūsų organizacijoje (centre ar padaliniuose) yra įvykę svarbių pasikeitimų (naujas kuratorius ar kt.), susijusių su jaunimo savanoriška veikla, aprašykite juos čia**

|  |
| --- |
|      |

**8. Pastabos** (įrašykite tai, kas gali būti svarbu Jūsų organizacijai priimant savanorius ar organizuojant savanorių veiklą padalinyje. Jei šiuo metu).

|  |
| --- |
|      |

**9. Ar galite padalinyje priimti savanorius, turinčius negalią:**

 - Ne

 - Taip, bet tik turinčius tam tikrą negalią

 - Taip

**Pastabos (jei pažymėjote atsakymus „Tai” arba „Taip, bet turinčius tik tam tikrą negalią”, įrašykite, kokią negalią(s) savanorius galite priimti.**

 10. **Ar galite priimti mažiau galimybių turinčius jaunuolius (nesimokančius ir nedirbančius, projekto** [**„JUDAM“**](http://www.jaunimogarantijos.lt/lt/suzinok-kad-gali/42) **dalyvius):**

-Taip

-Ne

**11. Ar padalinys turi galiojantį Europos solidarumo korpuso kokybės ženklą:**

 - Taip

 - Ne

 Jei padalinys turi galiojantį Europos solidarumo korpuso kokybės ženklą, nurodykite akreditacijos numerį:

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Patvirtinu, kad esu susipažinęs su [Jaunimo savanoriškos tarnybos organizavimo aprašu](https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/aa3158f2797711e89188e16a6495e98c/asr). Organizacijos kuratorius žino Jaunimo savanoriškos tarnybos kuratoriaus teises ir pareigas, supranta Jaunimo savanoriškos tarnybos organizavimo principais.

-Patvirtinu, kad esu informuotas, jog už JST programos įgyvendinimo kokybę ir programos tęstinumo užtikrinimą organizacijoje, keičiantis kuratoriui, yra atsakingas priimančios organizacijos vadovas.

Patvirtinu, kad paraiškoje pateikta informacija yra teisinga.

Organizacijos vadovas

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

 (organizacijos atstovo pareigos)  (parašas) (vardas ir pavardė)

Organizacijos kuratorius

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

 (organizacijos atstovo pareigos)  (parašas) (vardas ir pavardė)

Organizacijos kuratorius

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

 (organizacijos atstovo pareigos)  (parašas) (vardas ir pavardė)