2021–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos socialinės sutelkties programos pažangos priemonės Nr. 09-003-02-02-05 „Plėtoti laiku atliekamo efektyvaus darbo su jaunimu sistemą“ įgyvendinimo partnerių atrankos tvarkos aprašo

3 priedas

**(Paraiškos forma)**

**ORGANIZACIJŲ, SIEKIANČIŲ PARTNERIŲ STATUSO, PARAIŠKA**

Jaunimo reikalų agentūrai

Vytenio g. 6,

LT-03113 Vilnius

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

***I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ***

|  |
| --- |
| **1. Pareiškėjo duomenys** |
| Pavadinimas |  |
| Teisinė forma |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| PVM kodas (jeigu PVM mokėtojas) |  |
| Korespondencijos adresas |  |
| Telefono numeris *(su tarpmiestiniu kodu)* / mobiliojo telefono numeris |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Interneto svetainės adresas, socialinio tinklo paskyros adresas *(jei yra)* |  |

| **2. Pareiškėjo vadovas** |
| --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Telefono numeris |  |

| **3. Pareiškėjo bankas** |
| --- |
| Banko pavadinimas |  |
| Banko kodas |  |
| Banko sąskaitos numeris |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Požymis** | **Jeigu *de minimis* neviršija 200 000 eur žymėkite čia (X)** | **Jeigu *de minimis* viršija 200 000 eur žymėkite čia (X)** |
| **4.** Pareiškėjas yra juridinis asmuo, kuriam suteiktos de minimis pagalbos suma  neviršija 200 000 (dviejų šimtų tūkstančių) eurų per trejų finansinių metų laikotarpį. Šią de minimis pagalbos sumą gavęs Partneris gali pasirašyti jungtinės veiklos sutartį, tačiau negali dalyvauti Agentūros įgyvendinamose Aprašo 10.1.2. papunktyje minimose veikloje - mokymuose. ( Per tris mokestinius metus gautos *de minimis* paramos pažymą iš Suteiktos valstybės pagalbos ir nereikšmingos *(de minimis)* pagalbos registro https://kotis.kt.gov.lt/) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Regionas, kuriame planuojate teikti paslaugas** | **Pažymėkite „X“ tą grafą, kurioje minimas jūsų regionas ir aprašyta jūsų savivaldybė** |
| **Sostinės regionas** |  |
| Vilniaus miesto savivaldybė |  |
| Vilniaus rajono savivaldybė |  |
| Vilniaus apskrities savivaldybės, išskyrus Vilniaus miesto ir Vilniaus raj. savivaldybes |  |
| **Vakarų ir vidurio Lietuvos regionas** |  |
| Kauno miesto savivaldybė |  |
| Savivaldybėse, kuriose Oficialiosios statistikos portalo 2023 metų pradžios duomenimis jaunų nuolatinių gyventojų skaičius buvo 6000 ir daugiau |  |
| Savivaldybėse, kuriose Oficialiosios statistikos portalo 2023 metų pradžios duomenimis jaunų nuolatinių gyventojų skaičius buvo 5999 ir mažiau |  |

***II. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO TINKAMUMĄ TAPTI PARTNERIU***

| **6. Pagrįskite organizacijos atitikimą privalomiems reikalavimams pagal Aprašo 14 punktą**  *Glaustai aprašykite atitikimą papunkčiams, nepamirškite prie paraiškos prisegti pagrindžiančių dokumentų kopijas.* | | |
| --- | --- | --- |
| **Aprašo 14 punkte nurodyta informacija** | **Pažymėkite, kurį reikalavimą atitinka jūsų organizacija** | **Pagrįskite atitikimą** |
| **6.1.** „14.1. pareiškėjas yra juridinis asmuo, kuris priklauso Aprašo 5.5 papunktyje nurodytų juridinių asmenų, turinčių teisę teikti paraiškas, grupei ir kurio vienas iš veiklos tikslų – atlikti darbą su jaunimu, įtvirtintas pareiškėjo steigimo dokumentuose“1 |  |  |
| **6.2.** „14.2. pareiškėjas nėra likviduojamas (pagal viešus Juridinių asmenų registro duomenis); “ |  |  |
| **6.3.** „14.3. pareiškėjas įsipareigoja ne trumpiau negu 4 metus po jungtinio projekto įgyvendinimo pabaigos užtikrinti ne mažiau negu 0,5 etato (jeigu jungtinės veiklos sutartyje numatytos lėšos 1,4-1,5 etato), 0,75 etato (jeigu jungtinės veiklos sutartyje numatytos lėšos 2 etatams), 1 etatu (jeigu jungtinės veiklos sutartyje numatytos lėšos 3 etatams) atvejo koordinatoriaus išlaikymą, siekiant teikti  intervencijos paslaugas NEET ir prevencijos paslaugas MGT jaunimui. “ |  |  |

***III. INFORMACIJA APIE DARBUOTOJĄ (-US), DIRBSIANČIUS SU MAŽIAU GALIMYBIŲ TURINČIAIS, NEAKTYVIAIS JAUNAIS ŽMONĖMIS PROJEKTE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. Pagrįskite jaunimo darbuotojų-atvejo koordinatorių atitikimą Aprašo 16 punktui „**Jaunimo darbuotojas-atvejo koordinatorius (-iai), kuriam (-iems) numatytas (-i) atlyginimas (-ai) iš projektui įgyvendinti skirtų lėšų, (paraiškos teikimo metu, organizacijai tapus Partneriu ir viso projekto vykdymo metu), turi atitikti bent vieną iš šių reikalavimų: **“**  *Pateikite kuo išsamesnę ir duomenimis grįstą informaciją apie darbuotojus, kurie dirbs su šia programa – pildykite tik tą eilutę (-es), kurią potencialus jaunimo darbuotojas atitinka - įvardinkite kada darbuotojų paslaugos buvo teiktos/teikiamos, kokioje teritorijoje, kokias paslaugas darbuotojas teikė, siekdamas padėti jauniems žmonėms prisitaikyti visuomenėje, skatinant juos ugdytis asmeninius ir socialinius įgūdžius, suteikiant jiems žinių ir gebėjimų, padedančių įsitraukti į darbo rinką, grįžti į švietimo sistemą, savanorystę patirtį. Įvardinkite darbuotojų turimus sertifikatus, išklausytus mokymus, orientuotus į kompetencijų ugdymą, įrašykite turimo jaunimo darbuotojo sertifikato Nr*. nepamirškite prie Paraiškos pridėti darbo sutarčių, pareiginių kopijas, gyvenimo parašymą). | | |
| **Aprašo 16 punkte nurodyta informacija** | **Pažymėkite, kurį reikalavimą atitinka jaunimo darbuotojai-atvejo koordinatoriai** | **Pagrįskite atitikimą** |
| 7.1. “16.1. turi ne mažesnę kaip 12 mėnesių darbo patirtį su MGT ir arba NEET jaunimu (darbo sutarčių, pareiginių kopijos, gyvenimo parašymas)” |  |  |
| 7.2. „16.2. per 2022 metus ir (ar) einamaisiais metais turi būti dalyvavęs (-ę) ne trumpesniuose nei 6 valandų Agentūros, kitų įstaigų ar organizacijų organizuotuose tiksliniuose mokymuose, seminaruose, pažintiniuose vizituose, tikslinėse konsultacijose ar kituose renginiuose, skirtuose su jaunimu dirbantiems asmenims (išklausytų mokymų pažymėjimų kopijos); “ |  |  |
| 7.3. „16.3. turi būti įgijęs socialinio darbuotojo, socialinio pedagogo, pedagogo, edukologo, psichologo išsilavinimą arba jaunimo darbuotojo sertifikatą (galiojantį nuo 2020 m.) (išsilavinimą patvirtinančių dokumentų, sertifikato kopija). “ |  |  |

***IV. PARTNERIO ATITIKIMAS PRIORITETAMS***

| **8. Pagrįskite organizacijos atitikimą Prioritetams** *(jeigu Pareiškėjas pretenduoja atitikti prioritetus, pažymėkite kuriuos ir išsamiai aprašykite atitikimą, nepamirškite prie Paraiškos pridėti pagrindžiančių dokumentų kopijas)* | | |
| --- | --- | --- |
| **Prioritetas** | **Jeigu atitinkate prioritetą pažymėkite X** | **Pagrįskite atitikimą** |
| **8.1.** „15.1. pareiškėjas, paraiškos teikimo dieną, vykdo 3 ir daugiau darbo su jaunimu formų;  “ |  |  |
| **8.2.** „15.2. pareiškėjas per paskutinius 3 metus buvo reorganizuotas iš atvirosios jaunimo erdvės į atvirąjį jaunimo centrą; “ |  |  |
| **8.3.** “15.3. pareiškėjas per 2022 metus individualiai dirbo su ne mažiau negu 20 lankytojų; ” |  |  |
| 8.4. “15.4. pareiškėjas per pastaruosius 2 metus gavo finansavimą iš valstybės biudžeto lėšų Atvirųjų jaunimo erdvių veiklos projektų finansavimo 2022 metais konkurso, Atvirųjų jaunimo centrų veiklos projektų finansavimo 2022 metais konkurso, Atvirųjų jaunimo centrų veiklos projektų finansavimo 2022–2023 metais konkurso, Atvirųjų jaunimo centrų ir atvirųjų jaunimo erdvių veiklos projektų finansavimo 2023 metais konkurso būdu iš Agentūros administruojamų konkursų” |  |  |

***V. PROGRAMOS ATITIKIMAS REIKALAVIMAMS***

| **9. Pateikite išsamias tikslo grupių charakteritikas ir aprašykite kaip jaunus žmones įtrauksite į veiklas.** *Pagrįskite, kad išties išmanote ne tik MGT ir NEET jaunimą kaip vieną grupę, bet atskleiskite jų skirtumus ir panašumus per amžiaus, išsilavinimo, lyties, priklausomybių, gyvenamos vietos ar kt prizmes, pateikite kuo išsamesnius aprašymus kaip tikslo grupę informuosite, sudominsite, motyvuosite gauti paslaugas ir siekti rezultato. Numatykite atsakingus asmenis (iki 300 žodžių)* |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. Pateikite išsamų veiklų, nurodytų Aprašo 10.2. ar 10.3. papunkčiuose įgyvendinimo programą.** (*Pagrįskite kiekvienos paslaugos teikimo tikslą, metodus, aprašykite kaip tai atliksite, nurodykite atsakingus asmenis, suplanuokite kada paslaugos bus teikiamos) Pvz.* 10.2.1. vykdo individualų darbą su jaunimu, siekiant stiprinti jo gebėjimus spręsti kasdienio gyvenimo problemas ir užtikrinti kasdienius poreikius pagal individualų veiklos planą. | | | | |
| **Veikla** | **Ko sieksite vykdydami šią veiklą** | **Metodai** | **Veiklos aprašymas** | **Atsakingas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11. Atsakingai suplanuokite lėšas, kurių kategorijos minimos Aprašo** 12.1.2.1 papunktyje “transporto išlaikymas (degalai)|” ir 12.1.3 papunktyje: “kitos, Aprašo 12.1 – 12.2. papunkčiuose neišvardytos, išlaidos - kanceliarinės prekės, dienpinigiai, reportažas vietiniame radijuje ir kt. su projekto įgyvendinimu susijusios išlaidos, pagrįstos ir suplanuotos paraiškoje” **poreikio pagrindimą. Maksimali galima lėšų suma yra 10 000\* eur** | | | | | | |
| **Eil.Nr.** | **Išlaidų rūšis** | **Projekto veikla, kuriai įgyvendinti reikalingos lėšos** | **Prekių vienetų skaičius ar paslaųgų apimtis** | **Kaina (Eur)** | **Suma su PVM**  **(Eur)** | **Pagrindimas** |
| *Pvz*  *1.* | *Dienpinigiai* | *Jaunimo darbuotojų kvalifikacijos kėlimas* | *2 jaunimo darbuotojai x 6 renginiai x 2 dienas,*  *2 jaunimo darbuotojai x 3 renginiai x 3 dienas* | *14* | ***588*** | *2 jaunimo darbuotojų kvalifikacijos kėlimo veiklos. Darbuotojai dalyvaus daugiadieniuose ir dvidieniuose Agentūros organizuotuose mokymuose Lietuvoje. Dienpinigių norma 28 eurai/1 d. Tačiau organizatorius pasirūpins dalyvių maitinimu, nakvynės užtikrinimu, todėl lėšos reikalingos 50 proc. dienpinigių:*  *2 darbuotojai x 6 renginiai x 2 dienos x 14 Eur=336 eur*  *ir*  *2 darbuotojai x 3 renginiai x 3 dienos x 14 Eur=252 eur* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Iš viso:** | | | | |  |  |

*\*Suma keisis bendros Projekto paraiškos rengimo etape, bet labai svarbus Jūsų indėlis suplanuojant išlaidų kategorijas, Paraiškoje neminimos ar netinkamai pagrįstos–taps netinkamomis išlaidomis Projekto įgyvendinimo etape.*

| **12. Suplanuokite projekto viešinimo veiklas**. *Rengdami aprašymą gerai apgalvokite kaip projektą, galimybę jame dalyvauti, jo rezultatus viešinsite skirtingiems veikėjams, nepamirškite tikslo grupės atstovų, tarpžinybinio tinklo narių, potencialių darbdavių ar bendruomenės, numatykite atsakingus asmenis. Nepamirškite argumentų, kodėl vieną ar kitą viešinimo būdą renkatės.* | | |
| --- | --- | --- |
| **Tikslo grupė** | **Viešinimo būdai, formos, dažnis** | **Atsakingas** |
|  |  |  |
|  |  |  |

| **13. Suplanuokite tarpžinybinio tarpsektorinio tinklo plėtrą*.*** *Išsamiai aprašykite kokius tinklo veikėjus planuojate įtraukti, pagrįskite jų poreikį numatydami vaidmenis, suplanuokite darbo metodus, įvardinkite atsakingus asmenis.* | | |
| --- | --- | --- |
| **Veikėjas** | **Vaidmuo, įtraukimo būdas** | **Atsakingas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **14. Suplanuokite bent tris žingsnius, kuriuos atliksite projekto įgyvendinimo metu, kurie lems tai, kad galėsite užtikrinti atitikimą Aprašo 14.3 papunktyje** į**vardintai privalomai sąlygai, ir paslaugų įvairovės užtikrinimui.** | |
| **Veikla** | **Atsakingas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **15. Kita informacija. Čia galite pateikti informaciją, kurią svarbu žinoti Agentūrai, kurios nepavyko pateikti aukščiau esančiose paraiškos dalyse.** |
|  |

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

☐pareiškėjo steigimo dokumentų ( įstatų/ nuostatų kopija);

☐ dokumentai, įrodantys, kad pareiškėjas atitinka Aprašo 5.5 papunktyje minimą apibrėžimą (užpildyta Atvirųjų jaunimo centrų ir atvirųjų jaunimo erdvių identifikavimo ir veiklos kokybės priežiūros tvarkos aprašo, patvirtinto Jaunimo reikalų departamento direktoriaus 2020 m. gruodžio 10 d. įsakymu Nr. 2V-237 (1.4) „Dėl Atvirųjų jaunimo centrų ir atvirųjų jaunimo erdvių identifikavimo ir veiklos kokybės priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo“, 1 priedo kopija);

☐ dokumentų, patvirtinančių, kad paraišką teikiantis asmuo yra  organizacijos/įstaigos vadovas (valstybės įmonės Registrų centro išduotas Juridinių asmenų registro išrašas);

☐ dokumentas, patvirtinantis asmens teisę veikti organizacijos/įstaigos vardu jei organizaciją, siekiančią Partnerio statuso atstovauja ne jos vadovas (įgaliojimas ar įstaigos vadovo įsakymo kopija);

☐dokumentai, patvirtinantys Pareiškėjo atitikimą privalomoms sąlygoms įvardintoms Aprašo 14.3 papunktyje įvardintam reikalavimui (steigėjo raštiškas pasižadėjimas);

☐ dokumentai, patvirtinantys Pareiškėjo atitikimą bent 1 privalomai sąlygai, įvardintai Aprašo 14.1-14.3 papunkčiuose (pažymėjimai, sertifikatai, pareiginės, darbo sutarčių kopijos ir kt.);

☐ dokumentas, patvirtinantis Pareiškėjo atitikimą prioritetui įvardintume Aprašo 15.1 papunktyje (finansavimo skirtingoms darbo su jaunimu formoms sutarčių kopijos, veiklos ataskaitos ir kt.);

☐dokumentas,  patvirtinantis Pareiškėjo atitikimą prioritetui įvardintume Aprašo 15.2 papunktyje (steigėjo sprendimas, protokolas, steigimo dokumentai ir kt.);

☐ dokumentas,  patvirtinantis Pareiškėjo atitikimą prioritetui įvardintume Aprašo 15.3 papunktyje (vadovo raštas, veiklos ataskaitos kopija ar kt.);

☐ dokumentas,  patvirtinantis Pareiškėjo atitikimą prioritetui įvardintume Aprašo 15.4 papunktyje (finansavimo sutarčių kopijos, veiklos ataskaitos kopijos ar kt.).

☐ asmens, turinčio teisę veikti Pareiškėjo vardu, pasirašyta deklaracija, užpildyta pagal Aprašo nustatytą formą (Aprašo 5 priedas).

☐ dokumentas, patvirtinantis, kad Pareiškėjo yra juridinis asmuo, kuriam suteiktos de minimis pagalbos suma  neviršija 200 000 (dviejų šimtų tūkstančių) eurų per trejų finansinių metų laikotarpį. Šią de minimis pagalbos sumą gavęs Partneris gali pasirašyti jungtinės veiklos sutartį, tačiau negali dalyvauti Agentūros įgyvendinamose Aprašo 10.1.2 papunktyje minimose veikloje -mokymuose. ( per tris mokestinius metus gautos *de minimis* paramos pažymą iš Suteiktos valstybės pagalbos ir nereikšmingos *(de minimis)* pagalbos registro https://kotis.kt.gov.lt/)

*Vadovas ar jo įgaliotas asmuo* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vardas ir pavardė)*

*A.V.* *(parašas)*

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