

_____ (Prašymą pateikusio juridinio asmens pavadinimas, fizinio asmens vardas, pavardė)

_____ Adresas

_____ Telefonas, el. paštas

Marijampolės savivaldybės administracijai

**VEIKLOS PROGRAMA FINANSINEI PARAMAI IŠ MARIJAMPOLĖS SAVIVALDYBĖS
20..... M. BIUDŽETO GAUTI**

Nr. _____

(data)

Marijampolė

I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ:	
1. Organizacijos pavadinimas, juridinio asmens registracijos kodas	
2. Adresas (miestas, miestelis, kaimas, gatvė, namo numeris, pašto kodas)	
3. Organizacijos banko rekvizitai (banko pavadinimas, kodas, sąskaitos numeris)	
4. Organizacijos vadovas (pareigų pavadinimas, vardas, pavardė, tel. Nr., el. paštas)	
5. Projekto vadovas (vardas, pavardė, tel. Nr., el. paštas)	
6. Gautos iš savivaldybės biudžeto lėšos per praėjusius metus	

II. INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ:	
1. Programos pavadinimas (<i>reikiamą pažymėti</i>): <input type="checkbox"/> Socialinių paslaugų teikimo bendruomenėje programa; <input type="checkbox"/> Vaikų dienos centrų programa; <input type="checkbox"/> Senjorų užimtumo programa	
2. Projekto pavadinimas	
3. Trumpas projekto apibūdinimas, problemos pagrindimas ir projekto įgyvendinimo būtinumas	
4. Projekto tikslas (-ai)	
5. Projekto uždaviniai	
6. Projekto tikslinė grupė	
7. Bendras projekto dalyvių skaičius	
8. Numatomas projekto tęstinumas, perspektyvos	
9. Iš savivaldybės biudžeto prašoma lėšų suma, Eur	
10. Visa projektui įgyvendinti reikalinga lėšų suma (Eur)	

III. PROJEKTO ĮGYVENDINIMO VEIKLŲ PLANAS				
Eil. Nr.	Projekto veiklos pavadinimas (<i>planuojami atlikti darbai, veiklos, renginiai ir kt</i>)	Ketvirtis	Lėšos, Eur	Tiesioginės naudos gavėjų sk.
1.				
2.				
3.				

IV. PROJEKTO PARTNERIAI		
Eil. Nr.	Projekto partnerio pavadinimas	Projekto partnerio vaidmuo projekte (<i>aprašyti</i>)
1.		
2.		
3.		

V. TURIMI RESURSAI PROJEKTUI ĮGYVENDINTI (patalpos, įranga, personalas, patirtis ir kt.)

PRIDEDAMA:

1.;
2.;
3.;
4.

Patvirtinu, kad organizacija/įstaiga nėra likviduojama, neturi neįvykdytų mokesčių ar socialinio draudimo įmokų mokėjimo įsipareigojimų pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus.

Projekto paraiškoje numatytos išlaidos nedubliuoja išlaidų, finansuojamų iš kitų valstybės ar savivaldybės biudžeto programų lėšų.

Pavirtinu, kad programoje pateikta informacija yra tiksli ir teisinga.

Įsipareigoju, įvykdžius projektą, pateikti Marijampolės savivaldybės administracijos Socialinių paslaugų skyriui galutinę projekto įvykdymo ataskaitą per sutartyje numatytus terminus.

Esu informuota(-s), kad mano asmens duomenys tvarkomi vadovaujantis BDAR 6 straipsnio nuostatomis (tvarkyti duomenis būtina, kad būtų įvykdyta duomenų valdytojui taikoma teisinė prievolė (Reglamento 6 straipsnio 1 dalies c punktas) arba tvarkyti duomenis būtina siekiant atlikti užduotį, vykdomą viešojo intereso labui arba vykdant duomenų valdytojui pavestas viešosios valdžios funkcijas (Reglamento 6 straipsnio 1 dalies e punktas) arba tvarkyti duomenis būtina siekiant teisėtų duomenų valdytojo interesų (Reglamento 6 straipsnio 1 dalies f punktas).

(Pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)