|  |  |
| --- | --- |
|  | Kompleksinių paslaugų šeimai teikėjų Trakų rajono savivaldybėje  atrankos tvarkos aprašo  1 priedas |

**(Kompleksinių paslaugų šeimai teikėjų Trakų rajono savivaldybėje atrankos paraiškos forma)**

|  |  |
| --- | --- |
| Pareiškėjo pavadinimas |  |

**KOMPLEKSINIŲ PASLAUGŲ ŠEIMAI TEIKĖJŲ TRAKŲ RAJONO SAVIVALDYBĖJE ATRANKOS PARAIŠKA**

1. **Informacija apie pareiškėją**

|  |  |
| --- | --- |
| Teisinė forma |  |
| Steigėjas |  |
| Registravimo data |  |
| Kodas |  |
| Adresas |  |
| Telefonas |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Vadovas |  |

1. **Informacija apie pareiškėjo patirtį**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Patirtis, teikiant socialines paslaugas šeimai (mėnesiais) |  |
| 2.2. Patirtis, teikiant kompleksines paslaugas šeimai (mėnesiais) |  |

**3. Pretenduojama teikti šias kompleksines paslaugas šeimai (ne mažiau kaip 3):**

|  |  |
| --- | --- |
| *Individualios ir (ar) grupinės konsultacijos* |  |
| *Savitarpio pagalbos grupės* |  |
| *Socialinių įgūdžių grupės vaikams ir paaugliams* |  |
| *Tėvystės įgūdžių mokymai* |  |
| *Šeimos mediacija* |  |
| *Šeimos konsultavimas asmens (šeimos namuose)* |  |

**4. Planuojamas kompleksinių paslaugų gavėjų skaičius (per mėnesį):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kompleksinė paslauga | Grupių skaičius per mėnesį | Paslaugų gavėjų skaičius per mėnesį |
| *4.1. Individualios konsultacijos* | X |  |
| *4.2. Grupinės konsultacijos* |  |  |
| *4.3. Savitarpio pagalbos grupės* |  |  |
| *4.4. Socialinių įgūdžių grupės vaikams ir paaugliams* |  |  |
| *4.5. Tėvystės įgūdžių mokymai* |  |  |
| *4.6. Šeimos mediacija* | X |  |
| *4.7. Šeimos konsultavimas asmens (šeimos namuose)* | X |  |

**5. Pareiškėjo turimi žmogiškieji ištekliai teikti kompleksines paslaugas šeimai**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Paslaugų teikėjo vardas, pavardė | Pareigos šiame projekte | Darbo patirtis (metais) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. Patalpų, kuriose bus teikiamos paslaugos, aprašymas**

|  |
| --- |
|  |

**7. Informacija apie pareiškėjo patirtį, įgyvendinant Europos Sąjungos lėšomis finansuotus (finansuojamus) projektus**

|  |  |
| --- | --- |
| *Pateikti trumpą informaciją apie 2014–2022 metais įgyvendintus (įgyvendinamus) Europos Sąjungos ir (ar) valstybės biudžeto lėšomis finansuojamus projektus, nurodant projekto pavadinimą, skirtų lėšų sumą, pasiektus (planuojamus pasiekti) rezultatus* |  |

**8. Prie paraiškos pridedamų dokumentų sąrašas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumento pavadinimas** | **Lapų skaičius** |
| 5.1. Įstatų ar kitų įstatams prilygstančių dokumentų kopija |  |
| 5.2. Dokumentų, pagrindžiančių specialistų, teiksiančių kompleksines paslaugas šeimoms, profesinę kvalifikaciją, kopijos |  |
| 5.3. Dokumento, pagrindžiančio teisę naudotis patalpomis, kuriose būtų teikiamos kompleksinės paslaugas šeimoms, kopija |  |
| 5.4. Pareiškėjo vadovo arba jo įgalioto asmens pasirašyta laisvos formos pažyma, kad nėra aplinkybių, nurodytų Kompleksinių paslaugų šeimai teikėjų Trakų rajono savivaldybėje atrankos tvarkos aprašo 7 punkte |  |

Patvirtinu (-ame), kad (*įrašyti įstaigos pavadinimą*) pateikti duomenys yra teisingi.

Pareiškėjo vadovas

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

(parašas) (vardas, pavardė)