|  |  |
| --- | --- |
| Paraiškos numeris: |  |
| Pildo fondo operatorius | |

PARAIŠKOS FORMOS pildymo instrukcija

1. Prieš pildydami paraišką, atidžiai perskaitykite Gaires pareiškėjams.
2. Užpildykite visus būtinus paraiškos formos laukus ir neviršykite didžiausio leistino 7-8 puslapių (neįskaičiuojant įvadinio puslapio) skaičiaus (11 dydžio Times New Roman arba Calibri šriftu, viengubas tarpas tarp eilučių).
3. Paraiškos forma turi būti užpildyta lietuvių kalba, o santrauka - lietuvių ir anglų kalbomis.
4. Rašykite trumpai ir glaustai, remdamiesi užduodamais klausimais arba instrukcijomis.
5. Užpildytą, pasirašytą ir skenuotą paraiškos su priedais versiją .pdf formatu ir paraišką .doc/.docx formatu siųskite el. paštu [projektai@apf.lt](mailto:projektai@apf.lt), laiško antraštėje nurodydami: **Projekto koncepcija.**

**AKTYVIŲ PILIEČIŲ FONDAS**

**Kvietimas teikti didelės apimties projektų paraiškas**

**5 poveikio sritis. Stipresni pilietinės visuomenės gebėjimai ir didesnis tvarumas**

**PROJEKTO KONCEPCIJOS PARAIŠKOS FORMA (I etapas)**

2019

## 1. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pilnas organizacijos pavadinimas bei jo santrumpa** | |  |
| **Pilnas organizacijos pavadinimas anglų k.** | |  |
| **Kodas** | |  |
| **Juridinė forma** | |  |
| **Registracijos adresas** | |  |
| **Korespondencijos adresas** *(jei skiriasi nuo registracijos adreso)* | |  |
| **Vadovas** | **Pareigos** |  |
| **Vardas, pavardė** |  |
| **Telefonas** |  |
| **El. paštas** |  |
| **Kontaktinis asmuo**  *(jei skiriasi nuo vadovo)* | **Pareigos** |  |
| **Vardas, Pavardė** |  |
| **Telefonas** |  |
| **El. paštas** |  |
| **Organizacijos internetinio ar FB puslapio adresas** | |  |
| **Trumpai aprašykite organizacijos tikslus ir pagrindines veiklas:**  *(iki 700 simbolių, įskaitant tarpus)* | |  |

## 2. INFORMACIJA APIE PARTNERĮ (-IUS)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pilnas organizacijos pavadinimas bei jo santrumpa** | |  |
| **Pilnas organizacijos pavadinimas anglų k.** | |  |
| **Kodas** | |  |
| **Juridinė forma** | |  |
| **Registracijos adresas** | |  |
| **Korespondencijos adresas** *(jei skiriasi nuo registracijos adreso)* | |  |
| **Vadovas** | **Pareigos** |  |
| **Vardas, pavardė** |  |
| **Telefonas** |  |
| **El. paštas** |  |
| **Kontaktinis asmuo**  *(jei skiriasi nuo vadovo)* | **Pareigos** |  |
| **Vardas, pavardė** |  |
| **Telefonas** |  |
| **El. paštas** |  |
| **Organizacijos internetinio ar FB puslapio adresas** | |  |
| **Trumpai aprašykite organizacijos tikslus ir pagrindines veiklas:**  *(iki 700 simbolių, įskaitant tarpus)* | |  |

Jei reikia, nukopijuokite lentelę - kiekvienas partneris turi būti aprašytas atskiroje lentelėje

## 3. INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekto pavadinimas** | |  | | |
| **Projekto pavadinimas anglų kalba** | |  | | |
| **Pasirinkite vieną gebėjimų stiprinimo teminę sritį** *(pažymėkite X)* | | **Komunikacija** | |  |
| **Advokacija** | |  |
| **Organizacijų valdymas ir plėtra** | |  |
| **Finansinis tvarumas** | |  |
| **Poveikio vertinimas** | |  |
| ***Jūsų siūloma tema - įrašyti*** | |  |
| **Stiprinamų gebėjimų lygmuo** *(pažymėkite X, galite žymėti abu)* | | **Pagrindinis lygmuo**, *kai planuojamos veiklos bus nukreiptos tikslinei auditorijai suteikti teminės srities bazines faktines žinias, būtinas paprastoms veiklos užduotims suprasti, įgyti elementarius praktinius įgūdžius, formuoti nuostatas.* | |  |
| **Pažengusiojo lygmuo,** *kai planuojamos veiklos bus nukreiptos tikslinei auditorijai suteikti teminės srities specifines žinias, įgyti tikslinius gebėjimus, formuoti nuostatas veikti.* | |  |
| **Projekto trukmė** *(mėnesiais)* **ir numatoma projekto pradžia:** | |  | | |
|  | | | | |
| **PLANUOJAMAS BIUDŽETAS** |  | **Suma EUR** | **Suma %** | |
| **Bendra projekto vertė** |  |  | |
| **Prašoma finansavimo suma (iki 90% bendros projekto vertės)** |  |  | |
| **Nuosavas indėlis (min 10%):** |  |  | |
| * **Pinigais** |  |  | |
| * **Savanorišku darbu (iki 50 % nuosavo indėlio)** |  |  | |

## 4. PLANUOJAMŲ GEBĖJIMŲ STIPRINIMO VEIKLŲ POREIKIO PAGRINDIMAS

|  |
| --- |
| Aiškiai įvardykite problemą / iššūkius / poreikius, kuriuos spręsite įgyvendindami pilietinės visuomenės gebėjimų stiprinimo veiklas. Aprašykite esamą situaciją, pateikite konsultacijų, statistikos, tyrimų išvadas, strategijas, susijusias su iššūkių / problemų / poreikių temine sritimi. Aprašykite, kaip nustatėte poreikį numatomoms veikloms. Pristatykite tai, kas jau nuveikta pasirinktoje temoje. Paaiškinkite, kaip jūsų siūlomos veiklos prisidės prie pilietinės visuomenės gebėjimų stiprinimo ir tvarumo didinimo. |
|  |

## 5. PLANUOJAMŲ GEBĖJIMŲ STIPRINIMO VEIKLŲ PRITAIKYMAS TIKSLINEI GRUPEI

|  |
| --- |
| Apibūdinkite tikslinę grupę, kuriai bus skirtos gebėjimų stiprinimo veiklos (pvz., nacionalinė, vietinė, skėtinė organizacija; vadovai, nariai, valdymo organų nariai ir pan.). Koks yra tikslinės grupės gebėjimų ir patirties lygmuo pasirinktoje temoje ir kaip jį nustatėte? Kokie yra tikslinės grupės gebėjimų stiprinimo poreikiai ir kaip juos atpažinote? Kaip planuojate atliepti nustatytus tikslinės grupės poreikius? Kas bus netiesioginiai naudos gavėjai, t.y. grupės, kurios patirs teigiamą poveikį? *(iki 3000 ženklų be tarpų)* |
|  |

## 6. PROJEKTO ĮGYVENDINIMAS

|  |
| --- |
| Nurodykite, kokio(-ų ) tikslo(-ų) sieks projektas, kokie planuojami projekto rezultatai? |
| *Tikslas(-ai)*  *Siektini projekto rezultatai* |
| Išvardykite planuojamų gebėjimų stiprinimo veiklų temas ir potemes, nurodykite jų apimtį (valandos, dienos ir pan.). |
|  |
| Įvardinkite planuojamus veiklų formatus. |
|  |
| Nurodykite žmonių ir/arba organizacijų skaičių, kuriems bus skirtos gebėjimų stiprinimo veiklos. |
|  |
| Kokios teminės srities kompetencijos bus ugdomos numatytomis gebėjimų stiprinimo veiklomis? |
|  |
| Partnerystės atveju aprašykite kiekvieno partnerio (įskaitant pareiškėją) vaidmenį įgyvendinant projektą. |
|  |

## 7. PROJEKTO ĮGYVENDINIMO PAJĖGUMAI

|  |
| --- |
| Apibūdinkite savo organizacijos patirtį, pajėgumus ir galimybes, įgyvendinant planuojamas gebėjimų stiprinimo veiklas – personalo kompetencijas, technines ir infrastruktūros sąlygas.  Jei projektas vykdomas su partneriu, nurodykite atitinkamą partnerio patirtį ir pajėgumus (priklausomai nuo jo vaidmens projekte). |
|  |

## 8. KVIETIMO PRIORITETAI

|  |
| --- |
| Apibūdinkite, kaip projektu prisidėtumėte prie bent vieno iš žemiau išvardintų APF programos regiono ir dvišalių partnerysčių prioritetų įgyvendinimo *(žr. 3.8 p. Gairėse pareiškėjams)*:   * partnerystės, įtraukiančios regionines NVO, t. y. registruotas ir veiklą vykdančias regionuose, išskyrus Vilniaus miestą. * dvišalės partnerystės su šalių donorių subjektais. |
|  |

## 9. PROJEKTO KONCEPCIJOS SANTRAUKA LIETUVIŲ KALBA

|  |
| --- |
| Nurodykite projekto pavadinimą, sprendžiamą problemą, tikslinę grupę, siūlomą sprendimą bei sąsają su APF programos bendraisiais tikslais ir rezultatais *(iki 300 žodžių).* |
|  |

## 10. PROJEKTO KONCEPCIJOS SANTRAUKA ANGLŲ KALBA

|  |
| --- |
| Nurodykite projekto pavadinimą, sprendžiamą problemą, tikslinę grupę, siūlomą sprendimą bei sąsają su APF programos bendraisiais tikslais ir rezultatais *(iki 300 žodžių).* |
|  |

## 11. PARAIŠKOS PRIEDAI

Prie užpildytos paraiškos formos turi būti pridėta *(pažymėkite X)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Pareiškėjo deklaracijos pasirašyta, antspauduota (jei taikytina) ir skenuota kopija .pdf formatu |  |
| 2. | Partnerio (-ių) deklaracijos (jei aktualu) pasirašyta, antspauduota (jei taikytina) ir skenuota kopija .pdf formatu |  |
| 3. | Įgaliojimo pasirašyti paraišką (jei pasirašo ne organizacijos vadovas) pasirašyta, antspauduota (jei taikytina) ir skenuota kopija .pdf formatu |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.V.

Organizacijos vadovo ar jo įgalioto asmens pareigos, vardas, pavardė, parašas, data