2021

|  |  |
| --- | --- |
| 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 6-7 puslapių (neįskaičiuojant įvadinio puslapio ir informacijos apie pareiškėją ir partnerius) 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, elektroniniu sertifikuotu parašu pasirašytą paraiškos formą arba pasirašytą, antspauduotą (jei taikoma) ir skenuotą paraiškos versiją .pdf formatu ir paraišką *.docx* formatu siųskite el. paštu projektai@apf.lt, laiško antraštėje nurodydami: **Projekto koncepcija.**
6. Prie užpildytos paraiškos formos turi būti pridėta:
	1. Elektroniniu sertifikuotu parašu pasirašyta **Pareiškėjo deklaracija** arba pasirašytos ir antspauduotos (jei taikytina) Pareiškėjo deklaracijos skenuota kopija
	2. Elektroniniu sertifikuotu parašu pasirašyta **Partnerio(-ių) deklaracija(-os)** arba pasirašytos ir antspauduotos (jei taikytina) Partnerio deklaracijos skenuota kopija.
	3. Įgaliojimas pasirašyti paraišką (jei pasirašo ne organizacijos vadovas) pasirašytas elektroniniu sertifikuotu parašu, arba pasirašyta ir antspauduota (jei taikytina) įgaliojimo skenuota kopija .pdf formatu.

**AKTYVIŲ PILIEČIŲ FONDAS**

**Antras kvietimas teikti mažos ir vidutinės apimties projektų paraiškas**

**1 - 4 poveikio sritims:**

**1 poveikio sritis.** Aktyvesnis piliečių dalyvavimas pilietinėse veiklose

**2 poveikio sritis.** Stipresnė pilietinės visuomenės vykdoma valdžios institucijų priežiūra ir advokacija

**3 poveikio sritis.** Didesnė parama žmogaus teisėms

**4 poveikio sritis.** Įgalintos pažeidžiamos grupės

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

**Teikimo terminas: 2021 m. rugsėjo 30 d. 23:59 val. Lietuvos laiku**

## **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** |  |
| **Asmuo, su kuriuo bus kontaktuojama paraiškos klausimais**(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)* |  |

## 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** |  |
| **Asmuo, su kuriuo bus kontaktuojama paraiškos klausimais** *(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.

## INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekto pavadinimas** |  |
| **Projekto pavadinimas anglų kalba** |  |
| **Pasirinkite vieną APF programos poveikio sritį:***(pažymėkite X)* | **1 poveikio sritis.** Aktyvesnis piliečių dalyvavimas pilietinėse veiklose  |  |
| **2 poveikio sritis.** Stipresnė pilietinės visuomenės vykdoma valdžios institucijų priežiūra ir advokacija  |  |
| **3 poveikio sritis.** Didesnė parama žmogaus teisėms  |  |
| **4 poveikio sritis.** Įgalintos pažeidžiamos grupės  |  |
| **Planuojama projekto trukmė** *(mėnesiais)* |  |
|  |  |
| **PLANUOJAMAS BIUDŽETAS** |  | **Suma EUR** | **Suma %** |
| **Bendra projekto vertė**  |  |  |
| **Prašoma finansavimo suma (iki 90% bendros projekto vertės)** |  |  |

##

## PROJEKTO KONCEPCIJOS PAGRINDIMAS

|  |
| --- |
| Aiškiai ir konkrečiai nurodykite problemą, kurią siekiate spręsti projektu. Atsakykite į klausimus: Kokią problemą sprendžiate? Kaip nustatėte, jog tai problema (pagrįskite duomenimis, tyrimų rezultatais, savo patirtimi ir pan.)?  |
| *Problemos aprašymas, pagrindimas* |
| Nurodykite tikslinę(-es) grupę(-es). Pagrįskite tikslinės grupės pasirinkimą. Aprašykite tikslinės grupės poreikius, paaiškinkite, kaip juos nustatėte (pagrįskite duomenimis, tyrimų rezultatais, savo patirtimi ir pan.). |
| *Tikslinės (-ių) grupės (-ių) aprašymas* |
| Trumpai apibūdinkite jūsų siūlomą problemos sprendimą. Kuo ir kaip jūsų projektas prisidės prie problemos sprendimo? Paaiškinkite konkrečiai numatomą pokytį, kurį atneš įgyvendintas projektas jūsų tikslinei(-ėms) grupei (-ėms). Atsižvelkite į bendruosius APF programos tikslus, numatomas poveikio sritis ir kvietimo sąlygas. |
|  |

## PROJEKTO ĮGYVENDINIMAS

|  |
| --- |
| Nurodykite, tikslą(-us), kurio bus siekiama projektu, planuojamus projekto rezultatus. |
| *Tikslas (-ai)**Siektini projekto rezultatai* |
| Kokias veiklas vykdysite, kurioms tikslinėms grupėms jos bus skirtos? Nurodykite planuojamą kiekvienos veiklos dalyvių skaičių (kur tinkama). |
|  |
| Partnerystės atveju aprašykite kiekvieno partnerio (įskaitant pareiškėją) vaidmenį įgyvendinant projektą. |
|  |

## PROJEKTO ĮGYVENDINIMO PAJĖGUMAI

|  |
| --- |
| Apibūdinkite savo organizacijos pajėgumus ir galimybes, sprendžiant aprašytą problemą. Kokias turite žinias, patirtį, individualias ir bendruomenės/grupės stiprybes, kurias galite pritaikyti projektui įgyvendinti?Jei projektas vykdomas kartu su partneriu, nurodykite atitinkamą partnerio patirtį ir pajėgumus (priklausomai nuo jo vaidmens projekte). |
|  |

## ORGANIZACIJOS (PAREIŠKĖJO IR PARTNERIO) GEBĖJIMŲ STIPRINIMAS

|  |
| --- |
| Kokias organizacijos plėtros ir (arba) projekto komandos gebėjimų stiprinimo veiklas numatote? Trumpai pagrįskite savo organizacijos (ir partnerių) poreikius savęs įgalinimo bei gebėjimų stiprinimo srityje, atsižvelgdami į tai, jog 10 - 15% projekto finansavimo turi būti skirta organizacijos (pareiškėjo ir (arba) partnerio) ar projekto komandos gebėjimams stiprinti.  |
|  |

## KVIETIMO PRIORITETAI

|  |
| --- |
| Ar projektas prisideda prie žemiau išvardytų APF programos antrojo kvietimo **regioninio prioriteto** įgyvendinimo *(žr. Gairių pareiškėjams 3.7 p)*? |
| Paraišką teikia NVO, kuri yra registruota ir veiklą vykdo geografiškai nutolusiuose regionuose (išskyrus Vilniaus miestą). | Taip / Ne (nereikalingą ištrinti) |
| *Jeigu atsakymas “Taip“, pateikite detalesnį paaiškinimą.* |
| Projektas įtraukia partnerį (-ius) – regioninę (-es) NVO, t.y. registruotas ir veiklą vykdančias regionuose, išskyrus Vilniaus miestą. | Taip / Ne (nereikalingą ištrinti) |
| *Jeigu atsakymas “Taip“, pateikite detalesnį paaiškinimą.* |
| Ar projektas prisideda prie žemiau išvardytų APF programos antrojo kvietimo **tarpkultūrinio prioriteto** įgyvendinimo *(žr. Gairių pareiškėjams 3.7 p)*? |
| Paraišką teikia tautinių mažumų NVO. | Taip / Ne (nereikalingą ištrinti) |
| *Jeigu atsakymas “Taip“, pateikite detalesnį paaiškinimą.* |
| Projektas įtraukia partnerį (-ius) – tautinių mažumų NVO. | Taip / Ne (nereikalingą ištrinti) |
| *Jeigu atsakymas “Taip“, pateikite detalesnį paaiškinimą.* |
| Ar projektas prisideda prie žemiau išvardytų APF programos antrojo kvietimo **dvišalio bendradarbiavimo prioriteto** įgyvendinimo *(žr. Gairių pareiškėjams 3.7 p)*? |
| Projektas įtraukia partnerį – šalies donorės (t.y., Islandijos, Lichtenšteino ir Norvegijos) subjektą. | Taip / Ne (nereikalingą ištrinti) |
| *Jeigu atsakymas “Taip“, pateikite platesnį paaiškinimą (pvz., kaip buvo užmegzta partnerystė, kodėl pasirinktas šis partneris ir pan.)* |

## 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). |
|  |

##  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). |
|  |

Organizacijos vadovo ar jo įgalioto asmens pareigos, vardas, pavardė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parašas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_