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

**ORGANIZACIJOS ANKETA DALYVAUTI**

**“NVO AKADEMIJA.SOCIALINIŲ LYDERIŲ PROGRAMA”**

ANKETOS pildymo instrukcija

* Prieš pildydami anketą, atidžiai perskaitykite Gaires pareiškėjams.
* Užpildykite visus būtinus anketos laukus.
* Anketa turi būti užpildyta lietuvių kalba.
* Rašykite aiškiai formuluodami atsakymus, remdamiesi užduodamais klausimais arba instrukcijomis.
* Pasirašytą el.parašu su priedais versiją .pdf ir .doc/.docx formatu siųskite el.paštu [projektai@olf.lt](mailto:projektai@olf.lt) laiško antraštėje nurodydami: **Anketa NVO akademijai**



## 1. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1** | | |
| **Pilnas organizacijos pavadinimas bei jo santrumpa** | |  |
| **Pilnas organizacijos pavadinimas anglų kalba** | |  |
| **Kodas** | |  |
| **Juridinė forma** | |  |
| **Registracijos data** | |  |
| **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** |  |

## 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.2** | | |
| **Organizacijos internetinio ir/ar FB puslapio adresas** | |  |
| **Kur veikia jūsų organizacija? (nurodykite konkrečią vietovę(-es)).** | |  |
| **Organizacijos dydis 2022 m.:** | **Darbuotojai** |  |
| **Savanoriai** |  |
| **Nariai** |  |

|  |
| --- |
| **1.3 Organizacijos veiklos sritis (-ys): glaustai papasakokite ką jūs veikiate ir ko siekiate savo veikla?** |
| *Tikslas/ai*  *Uždaviniai*  *Veiklos*  *Rezultatai* |
| **1.4 Tikslinė grupė** |
| *Aprašykite su kokia/kokiomis tikslinėmis grupėmis dirbate*  *Kokio pokyčio siekiate?*  *Kiek asmenų pasiekėte per 2022 m. vykdytas veiklas?*  *Kokį poveikį jūsų vykdyta veikla padarė jūsų tikslinei grupei?* |
| **1.5 Kokie yra jūsų organizacijos tikslai 1 metų ir 3 metų laikotarpyje?** |
| *1 metų laikotarpyje* |
| *3 metų laikotarpyje* |
| **1.6 Su kokiais iššūkiais šiuo metu susiduria jūsų organizacija?** |
| *Įvardinkite iššūkius*  *Paanalizuokite - kaip juos identifikavote ir kodėl jie iškilo?*  *Kiek laiko trunka tokia situacija?* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.7 Organizacijos metinė vidutinė apyvarta** | | | |
| **2019 m.** | **2020 m.** | **2021 m.** | **2022 m.** |
|  |  |  |  |

## KVIETIMO KRYPTYS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1 Kryptis(-ys), kuriose veikia arba siekia veikti organizacija** | | |
| **Veiklos kryptys** | **Aprašymas iš kvietimo gairių** | **Pažymėti** |
| **Lygiateisiškumas ir solidarumas** | Lygiateisiškumo ir solidarumo skatinimo krypties tikslas – didinti įtrauktį, įgalinti pažeidžiamas grupes ir NVO, kurios joms atstovauja ir gina jų interesus, teikti naujas ar patobulintas paslaugas, taip pat didinti visuomenės informuotumą apie lygiateisiškumo ir solidarumo svarbą. |  |
| **Pilietinis ir demokratinis dalyvavimas** | Pilietinio ir demokratinio dalyvavimo krypties tikslas – pagerinti demokratinį valdymą, užtikrinti viešųjų institucijų skaidrumą bei atskaitomybę. |  |

|  |
| --- |
| **2.2 Apibūdinkite, kaip jūsų organizacija prisideda arba siekia prisidėti prie bent vienos iš žemiau išvardintų programos teminių krypčių įgyvendinimo *(žr. 1.2 p. Gairėse pareiškėjams)*:**   * **Lygiateisiškumas ir solidarumas** * **Pilietinis ir demokratinis dalyvavimas** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.3 Įvardinkite projektus, kuriuos vykdėte 2019-2022 m., atitinkančius šio kvietimo veiklos kryptis (*anketos 2.1 punktas*)** | | |
| **Projekto pavadinimas** |  | |
| **Trumpas projekto aprašymas** |  | |
| **Pradžios ir pabaigos data** | **Finansavimo dydis ir šaltinis** | **Partneriai** |
|  |  |  |
| **Projekto pavadinimas** |  | |
| **Trumpas projekto aprašymas** |  | |
| **Pradžios ir pabaigos data** | **Finansavimo dydis ir šaltinis** | **Partneriai** |
|  |  |  |

Tęskite lentelę pagal poreikį.

## ORGANIZACIJOS STRATEGIJOS ĮGYVENDINIMO PAJĖGUMAI

|  |
| --- |
| **Apibūdinkite jūsų organizacijos pajėgumus ir galimybes, siekiant organizacijos tikslų.** |
| *Kokias turite žinias, patirtį ir praktikas, individualias ir/ar bendruomenės/grupės stiprybes, kurias taikote?* |

## ORGANIZACIJOS MOTYVACIJA

|  |
| --- |
| **4.1 Kodėl norite dalyvauti gebėjimų stiprinimo programoje „NVO akademija.Socialinių lyderių programa“?** |
|  |
| **4.2 Ko tikitės išmokti dalyvaudami gebėjimų stiprinimo programoje „NVO akademija.Socialinių lyderių programa“?** |
|  |

## „NVO AKADEMIJA. SOCIALINIŲ LYDERIŲ PROGRAMA“ DALYVIAI

|  |  |
| --- | --- |
| **Gebėjimų stiprinimo programoje „NVO akademija.Socialinių lyderių programa“ organizaciją atstovauja komanda sudaryta iš 2 organizacijos narių, savanorių ir/ar darbuotojų, iš kurių bent vienas užima vadovaujančias pareigas organizacijoje.**  **Žemiau įvardinkite asmenis, kurie dalyvautų gebėjimų stiprinimo programoje „NVO akademija.Socialinių lyderių programa“.**  **Daugiau apie dalyvavimo programoje sąlygas Kvietimo gairėse.** | |
| **1 dalyvis** | |
| **Vardas** |  |
| **Pavardė** |  |
| **Pareigos organizacijoje** |  |
| **El.paštas** |  |
| **Telefono numeris** |  |
| **2 dalyvis** | |
| **Vardas** |  |
| **Pavardė** |  |
| **Pareigos organizacijoje** |  |
| **El.paštas** |  |
| **Telefono numeris** |  |

## ANKETOS PRIEDAI

Prie užpildytos anketos pridėta (pažymėkite X):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Elektroniniu sertifikuotu parašu pasirašyta Pareiškėjo deklaracija .pdf formatu **(privaloma);** |  |
| 2. | 2020 ir (arba) 2021 m. finansinės ir veiklos ataskaitos, pateiktos VĮ „Registrų centras“ **(privaloma)** |  |
| 3. | Pareiškėjo organizacijos strategija(bent trejų metų organizacijos veiklos strategija, sukurta ne vėliau kaip 2021 m.) (pdf) (jei yra) |  |
| 4. | Pareiškėjo 2023 metų veiklos planas (pdf) (jei yra) |  |
| 5. | Elektroniniu sertifikuotu parašu pasirašytos nustatytos formos partnerių rekomendacijos  .pdf formatu (jei yra) |  |
| 6. | Įgaliojimas pasirašyti atrankos anketą (jei pasirašo ne organizacijos vadovas) /pasirašyta, antspauduota (jei taikytina), skenuota kopija |  |

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

*Įgalioto asmens pareigos, vardas, pavardė, parašas, data*