**Saldus novada jauniešu organizāciju un neformālo grupu projektu konkurss 2019**

**„Jaunieši darbībā”**

**PROJEKTA PIETEIKUMA VEIDLAPA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJEKTA NOSAUKUMS:** |  |

1. **Informācija par projekta iesniedzēju**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekta iesniedzējs***(ar X atzīmējiet atbilstošo)* |  | **- organizācija** |  | **- neformālā grupa** |
| **Organizācijas vai neformālās grupas nosaukums** |  |
| **Organizācijai** |
| Reģistrācijas numurs: |  |
| Adrese: |  |
| Vadītājs (vārds, uzvārds); tālrunis, e-pasta adrese: |  |
| **Neformālai grupai** |
| Darbības vieta: |  |

|  |
| --- |
| **PROJEKTA DARBA GRUPA** |
| **PROJEKTA VADĪTĀJS:** |
| **Vārds, Uzvārds** | **Vecums** | **Tālrunis** | **E-pasts** | **Nodarbošanās**  |
|  |  |  |  |  |
| **PROJEKTA AKTIVITĀŠU ĪSTENOTĀJI:***(pēc nepieciešamības pievienojiet papildus rindiņas atbilstoši darba grupas dalībnieku skaitam)* |
| **Vārds, Uzvārds** | **Vecums** | **Nodarbošanās** | **Pienākumi projekta īstenošanā** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **PROJEKTA KONSULTANTS:** *(ja darba grupā nav neviena jaunieša vecumā no 18 – 25 gadiem, tad nepieciešams piesaistīt konsultantu)* |
| Vārds, uzvārds: |  |
| Kontakttālrunis: |  |
| E-pasts: |  |
| Nodarbošanās: |  |

1. **Pamatinformācija par projektu**

|  |
| --- |
| **PROJEKTA ĪSTENOŠANAS LAIKS:** |
| **Sākuma datums:***(dd.mm.gggg.)* |  | **Beigu datums:***(dd.mm.gggg.)* |  |
| **PROJEKTA KOPĒJĀS IZMAKSAS:** |
| ***Finansējuma kopsumma*** |  |
| *Projektā pieprasītā summa* |  |
| *Līdzfinansējums* |  |
| **PROJEKTA ĪSTENOŠANAS VIETA** *(miniet konkrētu vietas nosaukumu, pilsētu, pagastu, u.c.)****:*** |
|  |
| **PROJEKTĀ ATBALSTĀMĀS DARBĪBAS:*** *projektu konkurss paredz, ka jauniešu izstrādāto projektu ietvaros jāaptver vismaz 3 no atbalstāmajām darbībām;*
* *ar X atzīmējiet visas atbalstāmās darbības, kas atbilst projektam. Tām jāparādās projekta pieteikumā un projekta realizācijā*
 |
|  | projekta rezultāts ir praktisks ieguldījums un paliekoša vērtība vietējai kopienai un Saldus novadam kopumā |
|  | tehniskās jaunrades vai izpratnes par uzņēmējdarbību demonstrēšana |
|  | vienaudžu izglītotāju kustības veicināšana Saldus novadā |
|  | vietējo cilvēku un materiālo resursu iesaiste projekta īstenošanā |
|  | sadarbība starp Saldus novada jauniešiem, citām organizācijām, valsts un pašvaldības iestādēm |
|  | jauniešiem draudzīgas un atvērtas vides veidošana un uzlabošana skolā, sabiedrībā, jauniešu vietās |
|  | lokālpatriotisma un piederības aktualizēšana un stiprināšana jauniešos |
|  | jauniešu brīvā laika lietderīga izmantošana un pavadīšanas iespējas |
|  | veselīga dzīvesveida veicināšana Saldus novadā |
|  | neformālās izglītības popularizēšana un aktualizēšana |
| **PROJEKTA KOPSAVILKUMS***Lūdzu aprakstiet projekta mērķi, galvenās aktivitātes, mērķauditoriju, paredzamos rezultātus. Šī informācija tiks izmantota projekta publicitātei* [*www.saldus.lv*](http://www.saldus.lv)*.* [*www.saldusjauniesiem.lv*](http://www.saldusjauniesiem.lv)*, JIC “Šķūnis” facebook lapā.**Pieļaujamais vārdu skaits līdz 200 vārdiem.* |
|  |

1. **Projekta apraksts**

|  |
| --- |
| **MOTIVĀCIJA ĪSTENOT PROJEKTU:***(kāpēc tieši jūs vēlaties realizēt tieši šo projektu, kādas ir Jūsu intereses un iepriekšējā pieredze)* |
|  |
| **SITUĀCIJAS APRAKSTS UN PROJEKTA NEPIECIEŠAMĪBAS PAMATOJUMS:***(kādu problēmu plānots risināt projekta ietvaros, pamatojiet problēmu, aprakstot esošo situāciju, cik aktuāla šī problēma ir jauniešu vidū un Saldus novadā, kā un ar kādām metodēm, paņēmieniem problēma tiks risināta)* |
|  |
| **PROJEKTA MĒRĶIS:** *(ko vēlaties panākt ar šo projektu ilgtermiņā, piemēram, veicināt, motivēt, iesaistīt, uzlabot, attīstīt, pilnveidot u.c.*  |
|  |
| **PROJEKTA MĒRĶAUDITORIJA:*** *cilvēku grupa, kā labā projekts īstenots, uz kuru vistiešāk attieksies projekta aktivitātes un rezultāti;*
* *kāda vecuma, no kurienes (skola, pagasts), aptuveni cik cilvēku projekta rezultātā būs ieguvēji;*
* *projektā jāiesaistās vismaz 20 dalībniekiem, no kuriem 75% jābūt jauniešiem vecumā no 13 – 25 gadiem*
 |
|  |
| **VIETĒJĀS KOPIENAS IESAISTE UN SADARBĪBAS PARTNERI:***(kā šis projekts iesaistīs vai aicinās līdzdarboties vietējos iedzīvotājus, kā un kādus vietējos materiālos un cilvēku resursus jūs izmantosiet/iesaistīsiet projektā, kas būs Jūsu sadarbības partneri)* |
|  |
| **PROJEKTĀ PLĀNOTO AKTIVITĀŠU APRAKSTS:*** *secīgi uzskaitītas projektā plānotās aktivitātes, sniegts to apraksts;*
* *projekta aktivitātes ir arī projekta vadība, projekta publicitāte, kā arī atskaišu sagatavošana*
 |
| **Nr.p.k.** | **Aktivitātes nosaukums** | **Aktivitātes apraksts***(mērķis, plānotā programma, dalībnieku skaits un atbildīgās personas par aktivitātes norisi)* | **Norises laiks***(ilgums dienās, datums)* | **Norises vieta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SAGAIDĀMIE PROJEKTA REZULTĀTI:*** *kāds būs projekta rezultāts, kādas pārmaiņas ir sagaidāmas pēc projekta realizēšanas, ko no šī projekta iegūs Saldus novada jaunieši, vietējā kopiena, kādā veidā aktivitātes nodrošinās mērķa sasniegšanu;*
* *Ja projekta laikā plānots iegādāties inventāru, materiālus, spēles –* ***obligāti****, paskaidrojiet tā nozīmi projekta mērķa sasniegšanā un projekta rezultātu īstenošanai ilgtermiņā, kā arī plānoto novietojumu.*
 |
|  |
| **PROJEKTA PUBLICITĀTE:***(kā plānots informēt sabiedrību par projektā plānotajām aktivitātēm un rezultātiem, caur kādiem kanāliem)* |
|  |

**4. Apliecinājums**

*Ar savu parakstu**apliecinu, ka projekta pieteikumā sniegtā informācija ir patiesa un organizācija/jauniešu grupa ir gatava realizēt projektu atbilstoši pieteikumam, ja projekta komisija atbalstīs finansējuma piešķiršanu tā realizēšanai.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Projekta vadītājs** | **Projekta konsultants vai organizācijas vadītājs** |
| **Vārds, uzvārds** |  |  |
| **Paraksts** |  |  |
| **Datums** |  |  |

|  |
| --- |
| **PROJEKTA VEIDLAPAI PIEVIENOTIE PIELIKUMI:***(atzīmējiet ar X)* |
|  | Projekta budžeta tāme |
|  | Organizācijas reģistrācijas apliecības kopija (ja iesniedzējs ir reģistrēta organizācija)  |
|  | Projekta vadītāja un darba grupas dalībnieku CV (obligāti) |
|  | Sadarbības apliecinājumi |
|  | Cita informācija, kuru iesniedzējs uzskata par būtisku pievienot saistībā ar projektu |

* Teksta daudzums katras sadaļas izklāstam nav noteikts, bet projekta pieteikumam kopumā nav vēlams pārsniegt sešas A4 formāta lapas.
* **Projekta pieteikums jāiesniedz līdz 2019. gada 24. jūlija plkst. 15:00.**
* aizpildīts, izdrukāts, saskavots un parakstīts projekta pieteikums 1 (vienā) eksemplārā **jāiesniedz** Saldus Jaunatnes atpūtas un iniciatīvas centrā „Šķūnis” (Lielā iela 3C, Saldus, LV – 3801) projekta vadītājai Laurai Ūželei darba dienās no plkst. 11:00 – 18:00 vai nosūtot pa pastu uz norādīto adresi (pasta zīmogs ar 2019.gada 24.jūlija datumu);
* projekta pieteikuma elektroniskā versija ar ieskenētiem pielikumiem **jānosūta uz e- pastu**  sjbalss@inbox.lv.