



MOLĖTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS DIREKTORIUS

ĮSAKYMAS

DĖL MOLĖTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS PROJEKTŲ, FINANSUOJAMŲ SPECIALIOSIOS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO PROGRAMOS LĖŠOMIS, ATRANKOS, VERTINIMO IR FINANSAVIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2018 m. kovo 29 d. Nr. B6-250
Molėtai

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 29 straipsnio 8 dalies 2 ir 4 punktais ir Molėtų rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos, patvirtintos 2018 m. vasario 27 d. sprendimu Nr. B1-37 „Dėl Molėtų rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos patvirtinimo“, 19 punktu,

t v i r t i n u Molėtų rajono savivaldybės visuomenės sveikatos projektų, finansuojamų Specialiosios visuomenės sveikatos rėmimo programos lėšomis, atrankos, vertinimo ir finansavimo tvarkos aprašą (pridedama).

Administracijos direktorius

Saulius Jauneika

**DĖL MOLĖTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS PROJEKTŲ,
FINANSUOJAMŲ SPECIALIOSIOS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO PROGRAMOS
LĖŠOMIS, ATRANKOS, VERTINIMO IR FINANSAVIMO TVARKOS APRAŠO
PATVIRTINIMO**

**I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Molėtų rajono savivaldybės visuomenės sveikatos projektų, finansuojamų Specialiosios visuomenės sveikatos rėmimo programos lėšomis, atrankos, vertinimo ir finansavimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja Molėtų rajono savivaldybės visuomenės sveikatos projektų, finansuojamų Specialiosios visuomenės sveikatos rėmimo programos lėšomis, atrankos, vertinimo ir finansavimo, sutarties sudarymo, atsiskaitymo už panaudotas lėšas tvarką.

2. Aprašas tvirtinamas ir keičiamas Molėtų rajono savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu.

**II SKYRIUS
SĄVOKOS**

3. **Projekto pareiškėjas** – juridinis arba fizinis asmuo, teikiantis paraišką finansavimui gauti ir atitinkantis šiuose Nuostatuose nustatytus reikalavimus.

4. **Projekto vykdytojas** – tai juridinis arba fizinis asmuo, kuriam skirtas finansavimas ir su kuriuo pasirašyta finansavimo sutartis.

5. **Projekto vadovas** – tai fizinis asmuo atsakingas už projekte numatytų priemonių įgyvendinimą.

**III SKYRIUS
PAREIŠKĖJAI**

6. Paraiškas finansavimui gauti gali teikti Juridinių asmenų registre registruoti ir Molėtų rajone veiklą vystantys viešieji juridiniai asmenys ir fiziniai asmenys.

7. Pareiškėjais gali būti:

7.1. biudžetinės įstaigos;

- 7.2. nevyriausybinės organizacijos;
- 7.3. viešosios įstaigos;
- 7.4. fiziniai asmenys.
8. Netinkami pareiškėjai ir partneriai, kurie nėra atsiskaitę savivaldybės biudžetui už gautas lėšas ar neįvykdę kitų sutartinių įsipareigojimų Molėtų rajono savivaldybės administracijai.

IV SKYRIUS TINKAMOS IR NETINKAMOS KOMPENSUOJAMŲ IŠLAIDŲ KATEGORIJS

9. Tinkamų kompensuoti išlaidų kategorijos:
 - 9.1. projektui įgyvendinti būtinų paslaugų pirkimas – lektorių darbui apmokėti, socialinio draudimo išlaidos, transporto, sveikatinimo inventoriaus nuomos ar įsigijimo, reklamos paslaugų išlaidos;
 - 9.2. projektui būtinų viešinimo priemonių – reklaminių skelbimų žiniasklaidos priemonėse spausdinimo, skelbimų, bukletų, renginio programų, skrajučių gaminimo ir leidybos išlaidos;
 - 9.3. projektui įgyvendinti būtinų kanceliarinių prekių įsigijimo išlaidos ne daugiau kaip 10 proc. nuo projekto bendros sumos;
 - 9.4. prizų, susijusių su sveikatinimu, įsigijimo išlaidos.
10. Netinkamų kompensuoti išlaidų kategorijos:
 - 10.1. pastatų, sporto bazių ar transporto priemonių remonto išlaidos;
 - 10.2. projekte dirbančių asmenų darbo apmokėjimo išlaidos;
 - 10.3. projekte dalyvaujančių asmenų dienpinigių išlaidos;
 - 10.4. projektui įgyvendinti reikalingų išlaidų, kurioms kompensuoti jau yra ar buvo skirta lėšų iš savivaldybės ar valstybės biudžeto ir kitų finansavimo šaltinių pagal kitas paramos gavėjo paraiškas, t. y. išlaidos, finansuojamos du ar daugiau kartų;
 - 10.5. programinės įrangos įsigijimo išlaidos;
 - 10.6. draudimo išlaidos;
 - 10.7. organizacinės išlaidos (ryšių išlaidos).

V SKYRIUS PARAIŠKOS PATEIKIMO TVARKA

11. Molėtų rajono savivaldybės administracija kartu su Bendruomenės sveikatos taryba vasario – kovo mėnesiais spaudoje ir savivaldybės interneto tinklapyje skelbia projektų konkursą. Paraiškos priimamos 2 savaites nuo projektų konkurso paskelbimo datos.

12. Paraiškos turi būti atsiųstos registruotu paštu, per pašto kurjerį arba įteiktos asmeniškai. Projekto paraiškos 3 egzemplioriai registruojami Molėtų rajono bendruomenės sveikatos taryboje adresu: Molėtai, Vilnius g. 44, 408 kab.

13. Pateiktos paraiškos turi būti užpildytos pagal Molėtų rajono savivaldybės tarybos patvirtintą paraiškos formą (1 priedas).

14. Projektus vertina Molėtų rajono bendruomenės sveikatos taryba.

VI SKYRIUS PROJEKTŲ VERTINIMO KRITERIJAI

15. Projektai turi būti įvertinti ne vėliau kaip per 30 dienų nuo paraiškų teikimo termino pabaigos.

16. Ar paraiška atitinka tinkamumo kriterijus, tikrinama pagal Molėtų rajono savivaldybės tarybos patvirtintą vertinimo formą (2 priedas).

17. Projektą vertina ne mažiau kaip 3 bendruomenės sveikatos tarybos nariai ir išvedamas kiekvieno projekto balų vidurkis. Esant bendruomenės sveikatos tarybos narių nesutarimui dėl projekto finansavimo sprendžiamąjį balsą turi bendruomenės sveikatos tarybos pirmininkas.

18. Projektas surinkęs 60 balų – finansuojamas, 50 – 41 balų iš dalies finansuojamas, 40 ir mažiau balų – nefinansuojamas.

19. Molėtų rajono savivaldybės bendruomenės sveikatos taryba, nustačiusi, kad kai kurios projekto sąmatoje numatytos išlaidos nėra būtinos planuojamiems projekto rezultatams pasiekti, taip pat jei projekto sąmatoje nurodytos išlaidos nėra realios, akivaizdžiai neatitinka rinkos kainos, netikslingos arba yra nepakankamai pagrįstos, gali siūlyti skirti pareiškėjui mažesnę nei prašoma paramos sumą.

20. Minimali projektui finansuoti skiriama suma turi būti ne mažesnė kaip 200 Eur.

21. Atlikusi paraiškos projektų vertinimą, Molėtų rajono bendruomenės sveikatos taryba pateikia išvadas bei rekomendacijas savivaldybės administracijos direktoriui dėl projektų finansavimo.

VII SKYRIUS PROJEKTŲ FINANSAVIMAS IR SUTARTIES SUDARYMAS

22. Molėtų rajono savivaldybės administracijos direktorius, atsižvelgdamas į Molėtų rajono bendruomenės sveikatos tarybos rekomendacijas, priima sprendimą skirti lėšų projekto įgyvendinimui, pareiškėjas raštu informuojamas apie suteiktą finansavimą ir pasiūlymą pasirašyti projekto finansavimo sutartį.

23. Su projekto vykdytoju, kuriam skirtas finansavimas, projekto finansavimo sutartis sudaroma 2 egzemplioriais, turinčiais vienodą juridinę galią. Sutartį pasirašo Molėtų rajono savivaldybės administracijos direktorius ar jo įgaliotas atstovas bei projekto vykdytojas arba jo įgaliotas atstovas.

24. Su pareiškėju sudarius projekto finansavimo sutartį, pareiškėjas tampa projekto vykdytoju.
25. Projekto vykdytojas sudaro sąmatą pagal formą BFP-1.
26. Pinigai į projekto vykdytojo nurodytą sąskaitą pervedami, vadovaujantis sutartyje numatytais terminais ir pateikus prašymą lėšoms gauti savivaldybės administracijos Būhalterinės apskaitos skyriui.

VIII SKYRIUS ATASKAITŲ TEIKIMO TVARKA

27. Už projekto lėšų tinkamą panaudojimą, darbų apimčių ir kokybinių parametrų vykdymą, dalykinės ir finansinės ataskaitų pateikimą atsako projekto vadovas.
28. Įvykdžius projektą, projekto vadovas Molėtų rajono bendruomenės sveikatos tarybai pateikia dalykinę ataskaitą ne vėliau kaip iki einamųjų metų gruodžio 31 d. (3 priedas).

IX SKYRIUS ATSAKOMYBĖ

29. Už Savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos sveikatinimo projektų atrankos vykdymą ir projektų vertinimą atsakinga Molėtų rajono bendruomenės sveikatos taryba.
 30. Projekto vykdytojas visiškai atsako už projekto įgyvendinimą ir tikslinį lėšų panaudojimą.
 31. Už lėšų apskaitą atsako Molėtų rajono savivaldybės administracija.
-

Molėtų rajono savivaldybės visuomenės sveikatos projektų, finansuojamų Molėtų rajono savivaldybės specialiosios visuomenės sveikatos rėmimo programos lėšomis, atrankos, vertinimo ir finansavimo tvarkos aprašo
1 priedas

DATA _____

(gauta)

**MOLĖTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO
SPECIALIOSIOS PROGRAMOS PROJEKTO PARAIŠKA**

1. INFORMACIJA APIE ORGANIZACIJĄ.

1.1. Organizacijos pavadinimas

.....

1.2. Registracijos kodas

.....

1.3. Adresas

.....

1.4. El.paštas.....

1.5. Banko rekvizitai (bankas, banko kodas, atsiskaitomoji sąskaita)

.....

1.6. Projekto vadovas (tel.nr. ir el.paštas)

.....

(vardas, pavardė)

2. PROJEKTO PAVADINIMAS.....

Suma, prašoma iš Molėtų
rajono savivaldybės

..... Eur.

3. INFORMACIJA APIE PROJEKTĄ.

3.1. Trumpas apibūdinimas (anotacija).

--

4. DETALUS PROJEKTO APIBŪDINIMAS

4.1. Projekto trukmė.

--

4.2. Projekto tikslai ir uždaviniai.

--

4.3. Projekto dalyvių tikslinė grupė ir skaičius.

--

4.4. Numatomi projekto įgyvendinimo metodai (tyrimai, informacijos sklaida, seminarai, konferencijos, akcijos, mokymai ir kt.).

--

4.5. Numatomi projekto rezultatai.

--

4.6. Detalus projekto vykdymo grafikas.

Data	Priemonės	Atsakingas vykdytojas

4.7. Partneriai. (Kitos organizacijos, valstybės įstaigos, verslo įmonės, privatūs asmenys)

--

Organizacija, įstaiga, asmuo
Paramos forma ir suma
Adresas.....
Telefonas
El. paštas

4.8. Veiklos tęstinumas pasibaigus projektui.

--

5. BIUDŽETAS.

Detaliai išvardinti lėšų poreikį.

Eil. Nr.	Išlaidų pavadinimas	Kiekis	Kaina	Suma
	Iš viso			

Tvirtinu, kad paraiškoje pateikta informacija yra tiksli ir teisinga. Projektui pasibaigus projekto vadovas pateiks ataskaitas.

Projekto vykdytojas

(parašas)

(vardas, pavardė)

(data)

Projekto vadovas

(parašas)

(vardas, pavardė)

(data)

Molėtų rajono savivaldybės visuomenės sveikatos projektų, finansuojamų Molėtų rajono savivaldybės specialiosios visuomenės sveikatos rėmimo programos lėšomis, atrankos, vertinimo ir finansavimo tvarkos aprašo
2 priedas

BENDRUOMENĖS SVEIKATOS TARYBOS PROJEKTŲ VERTINIMO FORMA

Projekto pavadinimas.....

Eil. Nr.	Dalykinio vertinimo kriterijai	Maksimalus galimų balų skaičius	Balų ribos	Įvertinimas balais		
				1 komisijos narys	2 komisijos narys	3 komisijos narys
1.	Projekto atitikimas reikalavimams (paraiškos forma, finansuojamos veiklos sritys) <ul style="list-style-type: none"> • Atitinka reikalavimus • Dalinai atitinka • Neatitinka 	10	10 9-2 nesvarstyti			
2.	Projekto įgyvendinimas (nuoseklus ir gerai parengtas projekto įgyvendinimo planas) <ul style="list-style-type: none"> • Nuoseklus ir detalus • Trūksta detalumo, nepakankamai argumentuota veikla • Nedetalus • Nėra plano 	10	10 9-3 2-0 nesvarstyti			
3.	Projekte numatyta: (Balai sumuojami) <ul style="list-style-type: none"> • Vaikų ir jaunimo sveikatos išsaugojimas ir gerinimas. • Sveikos mitybos skatinimas ir nutukimo prevencija • Fizinio aktyvumo skatinimas • Onkologinių ligų prevencija. • Psichikos sveikatos stiprinimo, savižudybių ir smurto prevencija. • Alkoholio, tabako ir kitų psichoaktyvių medžiagų vartojimo prevencija. • Užkrečiamųjų ligų profilaktika ir kontrolė. • Traumų ir nelaimingų atsitikimų prevencija • Aplinkos sveikatinimas. 	10	2 1 1 1 1 1 1 1			
4.	Biudžeto lėšų panaudojimo sąmata	10	10			

	<ul style="list-style-type: none"> • Pagrįstas ir gerai argumentuotas lėšų panaudojimas, yra kitų lėšų šaltinių. • Nepakankamas išlaidų pagrįstumas • Nėra sąmatos 		9-1			
5.	Projekto vykdymo perspektyvumas ir tęstinumas <ul style="list-style-type: none"> • Perspektyvi ir tęstinė • Nenumatytas tęstinumas 	10	10 0			
6.	Projekto dalyvių skaičius <ul style="list-style-type: none"> • Daug dalyvių (nuo 21) • Mažas dalyvių skaičius(iki 20) • Nenurodytas dalyvių skaičius 	10	10 5 0			
7.	Bendra balų suma	60				
8.	Balų vidurkis					
9.	Projekto privalumai (daug dalyvių, konkrečios argumentuotos veiklos, atitinka pagrindinius prioritetus ir t.t.)					
10.	Projekto trūkumai (mažas dalyvių skaičius, nereguliuojamas veiklos planas, nepagrįstas biudžetas, prašoma lėšų priemonėms įsigyti ir t.t.)					
11.	Projekto veiklos, išlaidos, kurių siūloma nefinansuoti arba finansuoti iš dalies					
12.	Komisijos narių išvada (projektą finansuoti, nefinansuoti, iš dalies finansuoti)					

Projektas įvertintas 60 balų – finansuojamas, 50 – 41 balų iš dalies finansuojamas, 40 ir mažiau balų – nefinansuojamas.

Komisijos narys

_____ (parašas)

_____ (vardas, pavardė)

Komisijos narys

_____ (parašas)

_____ (vardas, pavardė)

Komisijos narys

_____ (parašas)

_____ (vardas, pavardė)

Molėtų rajono savivaldybės visuomenės sveikatos projektų, finansuojamų Molėtų rajono savivaldybės specialiosios visuomenės sveikatos rėmimo programos lėšomis, atrankos, vertinimo ir finansavimo tvarkos aprašo
3 priedas

**MOLĖTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO
SPECIALIOSIOS PROGRAMOS PROJEKTO DALYKINĖ ATASKAITA**

1. Projektą įvykdžiusi organizacija
2. Projekto pavadinimas
3. Projekto vadovas, jo kontaktai
4. Projekto vykdymo laikotarpis
5. Projekto rezultatas. Tikslų ir uždavinių įgyvendinimas.
6. Įgyvendintos priemonės (konkrečiai dalyvių skaičius, renginiai, mokymai, seminarai, kanceliarinių priemonių panaudojimas ir t.t.)
7. Projekto poveikis tikslinėms grupėms
8. Projekto tęstinumas. Kokios veiklos numatytos projektui pasibaigus?
10. Sveikatinimo projekto informavimo ir viešinimo priemonės, jų skaičius (pranešimai spaudai, plakatai, parengti standai, pranešimai interneto tinklapyje ar kitos priemonės).

Įstaigos vadovas

(parašas)

(vardas, pavardė)

Projekto vadovas

(parašas)

(vardas, pavardė)

Data _____

A.V.