**Pielikums Nr. 1**

Pieteikuma veidlapa

*Salacgrīvas novada jauniešu ideju projekti*

**PROJEKTA PIETEIKUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJEKTA NOSAUKUMS** |  |
| **Kopējās projekta izmaksas EUR** |  |
| **Projekta īstenošanas laiks (datums no – līdz)** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **SADAĻA – ZIŅAS PAR PRETENDENTU** | | | | | |
| * 1. **Projekta īstenotāja kontaktinformācija** (projekta koordinators) | | | | | |
| Vārds, uzvārds |  | | | | |
| Tālrunis |  | | | | |
| E-pasta adrese |  | | | | |
| * 1. **Projekta darba grupa, t.sk. projekta koordinators** *(pēc nepieciešamības pievienojiet papildus rindiņas atbilstoši darba grupas dalībnieku skaitam)* | | | | | |
| Vārds, uzvārds | | | Vecums | E-pasta adrese | Tālrunis |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| * 1. **Projekta īstenotāja atbalsta persona** (ja attiecināms) | | | | | |
| Vārds, uzvārds (vecums) | |  | | | |
| Tālrunis | |  | | | |
| E-pasta adrese | |  | | | |
| * 1. **Projekta sadarbības organizācija/ iestāde** (ja attiecināms) | | | | | |
| *Sadarbības partneris var būt jauniešu centrs, kultūras nams, muzejs, izglītības iestāde un citas iestādes, organizācijas, kas tiks iesaistītas projekta īstenošanā. Lūdzu, sniedziet informāciju par sadarbības partneriem un norādiet katra partnera lomu un pienākumus projektā.* | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **SADAĻA – ZIŅAS PAR PROJEKTU** | | | | |
| * 1. **Projekta kopsavilkums.** *Lūdzu, norādiet projekta mērķi, galvenās aktivitātes, mērķa grupu, vēlamos rezultātus. Šī informācija var tikt izmantota publicēšanai.* | | | | |
|  | | | | |
| * 1. **Situācijas apraksts, kas pamato projekta nepieciešamību.** *Kādēļ aktuāls Jūsu projekts?* | | | | |
|  | | | | |
| * 1. **Projekta mērķis un uzdevumi.** *Ko projekts sasniegs, kad tiks īstenots?* | | | | |
|  | | | | |
| * 1. **Projekta mērķauditorijas raksturojums.** *Projekta tiešie un netiešie ieguvēji. Cilvēku un/ vai cilvēku grupas raksturojums, ko plānots iesaistīt projekta īstenošanā, cilvēku grupas, kuras projekts ietekmēs. Skaitliskie rādītāji – cik dalībnieki, vecums, interešu grupa utt.?* | | | | |
|  | | | | |
| * 1. **Projekta aktivitātes.** *Aktivitātes aprakstā, lūdzu, norādīt: kas notiks aktivitātē, kādēļ izvēlēta šī aktivitāte, cik daudz dalībnieki paredzēti, u.c. informācija. Atcerieties, ka aktivitāte* *ir arī publicitātes nodrošināšana u.c. Ja projekts paredz vairāku pasākumu organizēšanu, par katru no tiem jāaizpilda sava tabula.* | | | | |
| **Nr.** | **Aktivitātes nosaukums** | **Norises laiks un vieta** | **Aktivitātes apraksts** | **Nepieciešamie resursi un kur tie tiks iegūti** *(tehniskais nodrošinājums – elektrība, galdi, krēsli, projektors u.tml.)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * 1. **Projekta nozīmīgums un rezultāti.** *Kāds ieguvums būs jums, kā projekta īstenotājiem, un kāds labums būs iesaistītajiem projekta dalībniekiem, kā arī sabiedrībai kopumā? Kā projekta aktivitātes veicinās projekta mērķa īstenošanu un aktuālās problēmas risināšanu, kādas pārmaiņas būs pēc projekta noslēgšanas.* |
|  |
| * 1. **Kā plānots informēt sabiedrību par projektā plānotajām aktivitātēm un rezultātiem?** *(ne vairāk kā 100 vārdi)* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **SADAĻA – PARAKSTS** (ja projektu iesniedz vairāki jaunieši, pieteikumu paraksta visi darba grupas dalībnieki)   *Nepilngadīgie pieteikumam pievieno parakstītas Likumiskā pārstāvja piekrišanas (Pielikums Nr. 5)* | | | |
| **Vārds, uzvārds** | **Vecums** | **Datums** | **Paraksts** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Personas datu apstrādes pārzinis: Datu apstrādes pārzinis ir Salacgrīvas novada dome, Reģ.Nr. 90000059796, juridiskā adrese: Adrese: Smilšu iela 9, Salacgrīva, Salacgrīvas novads, LV – 4033.

Personas datu apstrādes mērķis: konkursa publicitātes nodrošināšana, kā arī nepieciešamo dokumentu sagatavošana konkursa un projekta īstenošanas ietvaros Datu apstrādes tiesiskais pamats Vispārīgās datu aizsardzības regulas 6. panta 1. punkta a) apakšpunkts. Vairāk informācijas www.salacgriva.lv.

**Pielikums Nr. 2**

Projekta izmaksu tāme

*Salacgrīvas novada jauniešu ideju projekti*

**PROJEKTA IZMAKSU TĀME**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Projekta izmaksās jānorāda visas izmaksas, kuras nepieciešamas projekta īstenošanai (piemēram, kancelejas preču pirkšanai, samaksa lektoriem, inventāra noma, utt.)  Pirms norādi nepieciešamo inventāru, noskaidro, vai tas jau nav pieejams Salacgrīvas novada jaunatnes un uzņēmējdarbības iniciatīvu centrā “BĀKA”. | | | | | | |
| **Projekta nosaukums** | |  | | | | |
| **Projekta koordinators** | |  | | | | |
| **Nr.**  **p.k.** | **Pozīcija** | **Pozīcijas nepieciešamības**  **paskaidrojums** | **Vienība** | **Vienību skaits** | **Vienības izmaksas EUR** | **Konkursā pieprasītā summa** |
| (gabali, stundas, reizes, metri u.tml.) | (A) gab. | (B) EUR | (A) x (B) |
| 1. |  |  |  |  |  | € 0,00 |
| 2. |  |  |  |  |  | € 0,00 |
| 3. |  |  |  |  |  | € 0,00 |
| 4. |  |  |  |  |  | € 0,00 |
| 5. |  |  |  |  |  | € 0,00 |
| **KOPĀ:** | | | | | | **€ 0,00** |
| *Nepieciešamības gadījumā pievienot papildus ailes.* | | | | | | |

**Projekta koordinētājs:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(paraksts) (datums)**

**Pielikums Nr. 3**

Saturiskā atskaite par projektu

*Salacgrīvas novada jauniešu ideju projekti*

**SATURISKĀ ATSKAITE PAR PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Projekta nosaukums** | |
|  | |
| 1. **Atskaites periods** | |
|  | |
| 1. **Projekta īstenošanas vieta** (adrese) | |
|  | |
| 1. **Aktivitāšu izklāsts** (projekta īstenošanasapraksts) | |
|  | |
| 1. **Dalībnieki** (kas piedalījās, dalībnieku atbilstība projekta pieteikumā norādītajai mērķauditorijai) | |
|  | |
| 1. **Rezultāti** (cik lielā mērā sasniegts projekta mērķis, cik lielā mērā panākti plānotie rezultāti) | |
|  | |
| 1. **Projekta publicitāte** (kā tika informēta sabiedrība par projekta projektu un tā rezultātiem) | |
| 🞏 publikācijas laikrakstos | *Norādīt un pievienot kopijas* |
| 🞏 informācija interneta portālos | *Norādīt saites* |
| 🞏 sižeti radio/ televīzijā | *Norādīt precīzu informāciju* |
| 🞏 vizuālās informācijas izvietošana publiskajās telpās | *Pievienot fotogrāfijas* |
| 🞏 cita veida publicitāte (privātas ziņas, diskusijas, kampaņveidīgas aktivitātes..) |  |
| **Apraksts par publicitātes nodrošināšanu** | |
|  | |

**Pielikums Nr. 4**

Projekta finanšu atskaite

*Salacgrīvas novada jauniešu ideju projekti*

**PROJEKTA FINANŠU ATSKAITE**

**Lūdzu, aizpildīt tabulu, norādot faktiski izlietoto finansējumu pa izdevumu pozīcijām!**

*Ja nepieciešams, pievieno papildus rindas tabulai!*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  p.k. | Izmaksu pozīcijas nosaukums | Projektā paredzētais finansējums | Reālā izpilde | |
| Pašvaldības finansējums EUR | Cits finansējums\* EUR |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | KOPĀ: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* Ja attiecināms uz projektu*

**Projekta koordinators:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(paraksts)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(vārds, uzvārds)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(datums)**

**Pielikums Nr. 5**

Likumiskā pārstāvja piekrišana

*Salacgrīvas novada jauniešu*

*iniciatīvu projektu konkursam*

**Salacgrīvas novada jauniešu iniciatīvu projektu konkurss**

**Piekrišana**

Salacgrīvas novada dome ir izsludinājusi konkursu “Salacgrīvas novada jauniešu ideju projekti” (turpmāk – konkurss), kura mērķis ir finansiāli atbalstīt jauniešu iniciatīvas, kas rada labvēlīgus apstākļus jauniešu aktīvai līdzdalībai lēmumu pieņemšanas un sabiedriskajos procesos Salacgrīvas novadā, veicinot novada jauniešus uzņemties atbildību par savas dzīves vides un dzīves kvalitātes uzlabošanu, un kas nav saistītas ar citiem projektiem.

Informācija par pilotprojektu un tā vadlīnijas pieejamas Salacgrīvas novada pašvaldības mājas lapā www.salacgriva.lv sadaļā „Aktīvā sabiedrība” – “Jauniešu ideju projekti”, vai papildus rakstot e-pastu Salacgrīvas novada jaunatnes un uzņēmējdarbības iniciatīvu centram “BĀKA” centrs@salacgriva.lv

Iesniedzot ideju pieteikumus, projekta iesniedzējs var tikt fotografēts vai filmēts projekta īstenošanas laikā un iegūtie vizuālie materiāli var tikt izmantoti Salacgrīvas novada pašvaldības un tās iestāžu darba publicitātei un atpazīstamībai.

**Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(*vecāka vai aizbildņa vārds, uzvārds*),

esmu informēts/-a **par pilotprojektu un piekrītu, ka mans**(*atbilstošo pasvītrot*) dēls, meita, aizgādnībā esoša persona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*dalībnieka vārds, uzvārds*)

**piedalās pilotprojektā “Jauniešu ideju projekti” ar iesniegto projektu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

(*projekta nosaukums*)

Apliecinu, ka šajā piekrišanā un projekta pieteikumā sniegtie personas dati ir sniegti brīvprātīgi, un piekrītu, ka Salacgrīvas novada dome un Salacgrīvas novada jaunatnes un uzņēmējdarbības iniciatīvu centrs “BĀKA” veic manu un/vai mana bērna/aizbilstamā personas datu apstrādi un šajā piekrišanā un projekta pieteikumā ietvertie personas dati tiks apstrādāti gan manuāli, gan elektroniski ar mērķi sagatavot nepieciešamos dokumentus pilotprojekta ietvaros.

Apzinos, ka savu piekrišanu varu atsaukt līdz Vienošanās parakstīšanai, tādā gadījumā arī atsaucot dalībnieka dalību pilotprojektā.

Vecāka vai aizbildņa paraksts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktinformācija (tālrunis): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_