Pielikums Nr.1

**PIETEIKUMS**

# CĒSU NOVADA SOCIĀLĀ DIENESTA SOCIĀLAJĀ JOMĀ PROJEKTU KONKURSAM 2025. GADĀ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projekta pieteicēja (organizācijas) nosaukums  |     |  |
| Projekta pieteicēja (organizācijas) reģistrācijas Nr.  |     |  |
| Projekta pieteicēja (organizācijas) adrese  |     |  |
| Telefons:  | E-pasts:  |  |
|   |   |  |
| Likumiskā vai pilnvarotā pārstāvja vārds, uzvārds, amats; pilnvarojuma pamats  |   |  |
| Telefons:  | E-pasts:  |  |
|   |   |  |
| Projekta koordinatora vārds, uzvārds, amats  |   |  |
| Telefons:  | E-pasts:  |  |
|   |   |  |
| **PROJEKTA NOSAUKUMS**  |  |  |
| Projekta īstenošanas termiņš  |    |  |
| Projekta norises vieta  |    |  |
| Projekta kopējās izmaksas (EUR)  |    |  |
| Pieprasītā summa no **Pašvaldības (Sociālā dienesta)** (EUR)  | Līdzfinansējums no citiem avotiem (EUR), ja tāds tiek papildus piesaistīts  | **Pašfinansējums** (EUR)  |
|    |   |   |
| **REKVIZĪTI**  |  |
| Bankas nosaukums  |    |  |
| Bankas konta Nr.  |    |  |
| Bankas kods  |    |  |

**PROJEKTA APRAKSTS**

**(ne vairāk par 4 lapas)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dalībnieku skaits organizācijā**  |  |
| **Plānotais jaunu iesaistāmo dalībnieku skaits projekta ietvaros**  |  |
| **Atbilstība projekta konkursa prioritātei** *(atbilstošo atzīmēt ar X)* | 2024.gada prioritāte:  Vientuļo, vienatnē dzīvojošo senioru ar pārvietošanās grūtībām regulāra apmeklēšana// informācijas apkopošana par senioru interesēm un vajadzībām;  Ģimeņu saliedēšanas pārgājieni, piedzīvojumu un dabas terapija ģimenēm ar bērniem vai pusaudžiem ar pašizpausmes akcentu un sociālo prasmju treniņu  Dienas nodarbības/atbalsta grupas bērniem un pusaudžiem ar pašizaugsmes akcentu un sociālo prasmju treniņu  Senioru dienas organizēšana novadā  Veselības veicināšanas pasākumi vai sporta diena Cēsu novada mazaizsargāto iedzīvotāju atbalstam  |

|  |
| --- |
| **1. PROJEKTA MĒRĶIS** *Definējiet projekta mērķi.*  |
|  |
| **2. PROJEKTA MĒRĶA GRUPA** *Norādiet gan tiešos ieguvējus, gan tos, kurus projekts ietekmēs netieši. Miniet iesaistītās mērķa grupas pārstāvju skaitu, vecumu, sociālo grupu u.c. Ne vairāk kā 1000 rakstzīmes* |
|  |
| **3. PROJEKTA NEPIECIEŠAMĪBAS PAMATOJUMS** *Aprakstiet problēmu, kuru vēlaties risināt ar sava projekta palīdzību. Raksturojiet līdzšinējo situāciju – miniet konkrētus faktus un skaitļus, kas parāda problēmas apmērus, izpausmes, līdz šim paveikto problēmas risināšanā. Ne vairāk kā 1000 rakstzīmes.* |
|  |
| **4. PROJEKTA AKTIVITĀTES (PROJEKTA NORISES APRAKSTS)** *Nosauciet visas darbības, kas tiks veiktas, lai sasniegtu projekta mērķus. Katru atsevišķo aktivitāti numurējiet. Ne vairāk kā 1000 rakstzīmes.*  |
|  |
| **5. PROJEKTA ATKTIVITĀŠU LAIKA GRAFIKS** *Norādiet iepriekšējā punktā numurēto projekta aktivitāšu laika sadalījumu pa nedēļām vai mēnešiem pēc šāda parauga. Tabulu iespējams papildināt.*  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktivitātes nosaukums  | 1.ned.  | 2.ned.  | 3.ned.  | 4.ned.  | 5.ned  | 6.ned.  | 7.ned.  | utt.  |

Vai  |
|   |   | Gada mēneši  |  |
|  | Aktivitātes nosaukums  | IV  | V  | VI  | VII  | VIII  | IX  | X  | XI  |   |
| 1.  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2.  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4.  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ...  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **6. SAGAIDĀMIE PROJEKTA REZULTĀTI** *Aprakstiet projekta rezultātā panāktās izmaiņas, mērķa grupas ieguvumus*. *Ne vairāk kā 1000 rakstzīmes*  |
|  |
| **7. PROJEKTA ĪSTENOTĀJI** *Raksturojiet Jūsu organizācijas un partnera/-ru organizāciju lomu projekta īstenošanā. Ne vairāk kā 1000 rakstzīmes*  |
|  |
| **8. PLĀNOTĀ PROJEKTA PUBLICITĀTE UN CITAS AKTIVITĀTES** **MĒRĶAUDITORIJAS SASNIEGŠANAI** *Aprakstiet, kā plānojat informēt iedzīvotājus par projekta aktivitātēm. Ne vairāk kā 1000 rakstzīmes*  |
|  |

*Ar šo apliecinām, ka iesniedzot projekta pieteikumu:*

* *pretendentam nav nodokļu parāds, kas pārsniedz 150 euro;*
* *pretendentam nav parādsaistības attiecībā pret pašvaldību;*
* *pretendents ir iesniedzis atskaiti par iepriekš piešķirtā finansējuma izlietojumu;*
* *nav konstatēti pārkāpumi iepriekš piešķirtā atbalsta izlietošanā;*
* *pretendents ir sniedzis patiesas ziņas.*

 *Datums\* Paraksts un tā atšifrējums (vārds, uzvārds), tālrunis*

*\* Lauku neaizpilda, ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu*