1. PIELIKUMS

 Liepājas valstspilsētas pašvaldības

 domes 2024. gada 21. marta

 noteikumiem Nr.3

**Sociālās iekļaušanas veicināšanas projektu līdzfinansēšanas**

**konkursa pieteikums**

Informācija par iesniedzēju

|  |  |
| --- | --- |
| Nosaukums |  |
| Reģistrācijas Nr. |  |
| Juridiskā adrese |  |
| Faktiskā adrese (pakalpojumu sniegšanas adrese) \* ja atšķiras |  |
| Tālruņa numurs |  |
| E-pasta adrese |  |
| Reģistrācija LM Sociālās rehabilitācijas pakalpojumu reģistrā | Reģistrācijas datums un pārreģistrācijas termiņš |
| Reģistrā reģistrētais sniedzamais pakalpojums |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Paraksttiesīgās personas vārds uzvārds |  |
| Tālruņa numurs |  |
| E-pasta adrese |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktpersonas vārds uzvārds |  |
| Tālruņa numurs |  |
| E-pasta adrese |  |

Projekta vadībā iesaistītais personāls (Pretendents norāda informāciju par katru projekta vadībā iesaistīto personu)

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds uzvārds |  |
| Funkcija vai amats |  |
| Pienākumi projekta īstenošanā |  |
| Īss projekta vadības pieredzes apraksts |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds uzvārds |  |
| Funkcija vai amats |  |
| Pienākumi projekta īstenošanā |  |
| Īss projekta vadības pieredzes apraksts |  |

Informācija par sociālās rehabilitācijas pakalpojumu

Sociālās rehabilitācijas pakalpojuma apraksts (ja Pretendents piedāvā vairākus pakalpojumus, tad iespēja/izvēlne “kopēt sadaļu” norādot informāciju par katru pakalpojumu atsevišķi)

|  |  |
| --- | --- |
| Pakalpojuma nosaukums |  |
| Pakalpojuma detalizēts saturs |  |
| Klientu grupa |  |
| Plānotais klientu skaits |  |
| Stundu skaits vienam klientam |  |
| Vienas stundas izmaksas viena klienta sociālajai rehabilitācijai  | Ievadīt summu, pievienot 2. pielikumā norādīto izmaksu atšifrējumu (skatīt veidni).  |

Informācija par sociālās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanā iesaistītajiem speciālistiem (ja Pretendents piedāvā vairākus speciālistus, tad aizpilda par katru speciālistu atsevišķo)

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds uzvārds |  |
| Kvalifikācija |  |
| Īss pieredzes apraksts |  |
| Pienākumi sociālās rehabilitācijas pakalpojuma izpildē |  |
| Nodarbinātības forma |  |

Izmaksas (pievienot 2. pielikuma izmaksu atšifrējumu)

|  |  |
| --- | --- |
| Kopējās sociālās rehabilitācijas pakalpojuma izmaksas |  |
| Pieprasītā līdzfinansējuma apmērs |  |