Pažintinės žuvininkystės programos

„Išauginta Europos Sąjungoje“

įgyvendinimo taisyklių

1 priedas

**(Paraiškos dalyvauti pažintinėje žuvininkystės programoje „Išauginta Europos Sąjungoje“ forma)**

|  |
| --- |
| **VšĮ KAIMO VERSLO IR RINKŲ PLĖTROS AGENTŪRA** |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|(data ir registracijos numeris) |
| (paraišką užregistravusio tarnautojo pareigos) (vardas, pavardė) (parašas) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Paraiška vertinti priimta □Paraiška atmesta □ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

VšĮ Kaimo verslo ir rinkų plėtros agentūrai

**PARAIŠKA**

**DALYVAUTI PAŽINTINĖJE ŽUVININKYSTĖS PROGRAMOJE „IŠAUGINTA EUROPOS SĄJUNGOJE“**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ****…………………………………………………………………………………………………………………………****…………………………………………………………………………………………………………………………****…………………………………………………………………………………………………………………………**(pareiškėjo teisinė forma ir pavadinimas) |
| 1. Pareiškėjo (*įstaigos, organizacijos, institucijos*) kodas |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|*(registracijos kodas iš pareiškėjo pažymėjimo)* |
| 2. Įsteigimo data |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|*(įregistravimo data iš pareiškėjo registravimo pažymėjimo)* |

|  |
| --- |
| **Adresas (buveinė)**(*pareiškėjo buveinės adresas, telefonas, faksas, el. pašto adresas, kuriuo bus galima susisiekti su pareiškėju paraiškos vertinimo ir Programos įgyvendinimo metu)* |
| Savivaldybės pavadinimas |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ |
| Seniūnijos pavadinimas |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Gatvės pavadinimas |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Namo Nr. |\_\_|\_\_|\_\_| |
| Buto Nr. |\_\_|\_\_|\_\_| |
| Pašto indeksas |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Tel. Nr. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| El. pašto adresas |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

**II. INFORMACIJA APIE PROGRAMOS ĮGYVENDINIMĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Programa | PAŽINTINĖ ŽUVININKYSTĖS PROGRAMA „IŠAUGINTA EUROPOS SĄJUNGOJE“ |
| 2. Programos dalyviai | *Nurodykite, kokia mokinių grupė (1–4 klasių ar 5–8 klasių) ir koks mokinių skaičius dalyvaus Programoje*  |
| 3. Asmuo, atsakingas už Programos įgyvendinimą(vardas, pavardė):*(nurodomas asmuo ryšiams, atsakingas už paraiškos pateikimą, ir bendravimui paraiškos vertinimo metu)* | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|*(pareiškėjo įgalioto asmens, kuris bus atsakingas už reikiamos informacijos teikimą, vardas, pavardė, pareigos, tel. Nr.)* |

**III. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO ANKSTESNĮ DALYVAVIMĄ PROGRAMOJE**

*(Pareiškėjas pildo lentelę pažymėdamas X)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Pareiškėjas pirmąjį kartą teikia paraišką dalyvauti Programoje. | □ |
| **2.** | Pareiškėjas ankstesniais metais teikė paraišką dalyvauti Programoje, tačiau nebuvo patvirtintas Programos dalyviu dėl Taisyklėse numatytų 18 punkto aplinkybių. | □ |

**IV. PATEIKIAMI DOKUMENTAI**

*(Pareiškėjas, ketinantis pateikti papildomus dokumentus, pildo lentelę pažymėdamas X ir nurodydamas pateikiamų dokumentų puslapių skaičių)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil.Nr. | Dokumento pavadinimas  | Pažymėti | Puslapių skaičius |
| 1. |  | □ | \_\_/\_\_/\_\_/ |
| 2. |  | □ | \_\_/\_\_/\_\_/ |
| 4. |  | □ | \_\_/\_\_/\_\_/ |

**V. PAREIŠKĖJO DEKLARACIJA**

|  |
| --- |
| Aš, TOLIAU pasirašęs (-iusi), patvirtinu, kad:- šioje paraiškoje ir prie jos pridėtuose dokumentuose pateikta informacija yra teisinga.Įsipareigoju:- sudaryti sąlygas (suteikti patalpas bei parinkti Programos dalyviams tinkamiausią laiką) ugdymo įstaigoje organizuoti pažintines pamokas su lektoriumi;- sudaryti sąlygas (parinkti Programos dalyviams tinkamiausią laiką) pažintinei vienos dienos išvykai į vietos akvakultūros ūkį ar mokslo įstaigą;- atsiradus pakeitimų renginių grafike, informuoti Agentūrąapie pakeitimus ne vėliau kaip prieš 5 d. iki renginio pradžios;- rengti projektus akvakultūros produktų tema;- sudaryti galimybę Programos dalyviams dalyvauti baigiamajame projektų konkurse.Sutinku, kad:- visa su Programa susijusi informacija būtų naudojama statistikos tikslais. |

**Pastaba.** *Pareiškėjo pateikti duomenys bus tvarkomi elektroniniu būdu; juos kontrolės, priežiūros ir vertinimo tikslais gali panaudoti Žemės ūkio ministerija, VšĮ Kaimo verslo ir rinkų plėtros agentūra.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareiškėjo vadovo ar jo

įgalioto asmens pareigos) (parašas) (vardas ir pavardė)