

LATVIJAS REPUBLIKA

**DOBELES NOVADA DOME**

Brīvības iela 17, Dobele, Dobeles novads, LV-3701

Tālr. 63707269, 63700137, 63720940, e-pasts dome@dobele.lv

aPSTIPRINĀTS

ar Dobeles novada domes

2020. gada 28. maija

lēmumu Nr.150/8

2020.gada 28. maijā Dobelē

**NOLIKUMS**

**Par finansiāla atbalsta piešķiršanas kārtību Sociāla un Veselības Rakstura projektiem Dobeles novadā**

1. **Vispārīgie jautājumi**
	* + 1. Dobeles novada dome konkursa kārtībā piešķir finansiālu atbalstu sociāla un veselības rakstura projektu realizācijai Dobeles novadā.
			2. Projekta konkursam paredzēto finansējumu Dobeles novada dome apstiprina kārtējā gada budžetā, iekļaujot to Dobeles novada Sociālā dienesta budžetā.
			3. Finansējuma piešķiršanas mērķis ir sekmēt sociālu un veselības problēmu risināšanu plašam novada iedzīvotāju lokam, kā arī atbalstīt uz rezultātu vērstas kolektīvas vai individuālas sociālās palīdzības aktivitātes.
			4. Projektu pieteikumus var iesniegt:
	1. Reliģiskās organizācijas, biedrības un nodibinājumi, to struktūrvienības vai nodaļas, kuru juridiskā adrese ir Dobeles novada administratīvajā teritorijā un kas savu darbību veic Dobeles novada teritorijā un darbojas sociālās un veselības jomu jautājumos;
	2. iedzīvotāju iniciatīvas grupas (ne mazāk kā 5 cilvēki), kas apvienojušās projekta realizācijai (turpmāk – Iesniedzējs).
2. Projekta aktivitātes jāīsteno Dobeles novada teritorijā.
3. **Projekta pieteikumu iesniegšana**
4. Projektu konkurss tiek izsludināts 2 (divas) reizes gadā.
5. Pirmā projektu konkursa uzsaukuma kopējais finansējums nedrīkst pārsniegt 2/3 no projektiem atvēlētā finansējuma gadā.
6. Ar projekta konkursa nolikumu var iepazīties Dobeles novada pašvaldības mājas lapā [www.dobele.lv](http://www.dobele.lv).
7. Projektu pieteikumu iesniegšana tiek izsludināta Dobeles novada pašvaldības mājas lapā [www.dobele.lv](http://www.dobele.lv) un vietējā laikrakstā.
8. Finansējuma saņemšanai jāiesniedz šādi dokumenti:
	1. aizpildīts un parakstīts projekta pieteikums finansiālā atbalsta saņemšanai sociālā un veselības rakstura projektiem (1.pielikums);
	2. Projekta vadītāja CV;
	3. Iniciatīvas grupām – sanāksmes protokols (2.pielikums) un pilnvarotā pārstāvja (projekta vadītāja) iesniegums brīvā formā par piekrišanu pārstāvēt iniciatīvas grupu projekta īstenošanas gaitā un veikt ar projekta ieviešanu saistītās dokumentācijas parakstīšanu;
	4. citi dokumenti, kas sniegtu papildu informāciju par projektā plānoto aktivitāšu nepieciešamību un pamatotību.
9. Iesniedzamiem dokumentiem ir jābūt sagatavotiem latviešu valodā, datorrakstā, ieteicamais burtu lielums – 12 pt.
10. Dokumentus var iesniegt:
	1. Papīra formātā klātienē Dobeles novada Sociālajā dienestā, adrese: Edgara Francmaņa iela 6, Dobele.
	2. Papīra formātā, nosūtot pa pastu, adrese: Edgara Francmaņa iela 6, Dobele, Dobeles novads, LV -3701, datums uz pasta nosūtīšanas zīmoga nedrīkst būt vēlāks par pieteikumu iesniegšanas datumu;
	3. Elektroniska dokumenta formā, nosūtot uz Dobeles novada Sociālā dienesta elektroniskā pasta adresi sad@dobele.lv. Dokuments jāparaksta ar drošu elektronisko parakstu saskaņā ar Elektronisko dokumentu likuma noteikumiem.
11. Par projekta pieteikumā sniegto ziņu patiesumu atbild Iesniedzējs.
12. Iesniegtais projekta pieteikums ir apliecinājums tam, ka Iesniedzējs ir iepazinies ar projekta konkursa nolikuma nosacījumiem, ievēros tos pilnībā un uzņemas atbildību par nolikumā minēto noteikumu izpildīšanu.
13. **Projekta pieteikumu izskatīšanas un izvērtēšanas kārtība**
14. Pieteikumu izskatīšanu veic un lēmumu par finansiālā atbalsta piešķiršanu pieņem finansiāla atbalsta sociāliem un veselības projektiem piešķiršanas komisija (turpmāk - Komisija). Projekta pieteikumi tiek izvērtēti saskaņā ar šajā nolikumā noteiktajiem kritērijiem (3. pielikums).
15. Komisija pieteikumu izskata ne vēlāk kā 2 (divu) nedēļu laikā no pieteikuma iesniegšanas termiņa beigām, rezultātus paziņo projekta Iesniedzējam un publicē mājas lapā [www.dobele.lv](http://www.dobele.lv).
16. Piešķirtā finansiālā atbalsta maksimālo apjomu vienam projektam un projekta īstenošanas termiņu, atbilstoši Dobeles novada pašvaldības budžetā paredzētajam finansējumam, Komisija nosaka pirms projektu konkursa izsludināšanas.
17. Projekta pieteikuma iesniedzējs var saņemt finansiālu atbalstu ne vairāk kā 2 (diviem) projektiem gadā, bet tikai 1 (vienam) projektam vienā projektu konkursu uzsaukumā.
18. Komisijai ir tiesības neizskatīt projekta pieteikumu un nepiešķirt finansējumu, ja:
	1. projekta Iesniedzējs iepriekš ir realizējis projektu neatbilstoši mērķim vai plānotajām aktivitātēm;
	2. nav saņemtas atskaites par iepriekš piešķirto finansiālo atbalstu;
	3. pašvaldība projekta pieteikumā minētās aktivitātes vai līdzīgas aktivitātes ir plānojusi realizēt pašvaldības apstiprinātā budžeta ietvaros.
19. Komisijai ir tiesības piešķirt finansiālo atbalstu mazākā apmērā nekā pieprasīts projekta pieteikumā.
20. Komisijas pieņemto lēmumu var apstrīdēt Dobeles novada domē.

**IV. Finansiālā atbalsta izmaksas un atskaites kārtība**

1. Projektu konkursu, līgumu slēgšanu, finansiālā atbalsta izmaksas un atskaišu pieņemšanu pēc projekta realizācijas organizē Dobeles novada Sociālais dienests. Finansēšanas līgumus pašvaldības vārdā paraksta Dobeles novada Sociālā dienesta vadītājs.
2. Iniciatīvas grupas pilnvarotais pārstāvis katru darījumu apliecinošu dokumentu iesniedz Dobeles novada Sociālajā dienestā un pēc tam tiek veikta apmaksa par veikto pakalpojumu vai preces iegādi.
3. Pēc projekta īstenošanas jāiesniedz atskaiti par piešķirtā finansējuma izlietojumu (4.pielikums) līgumā noteiktajā kārtībā. Atskaite jāsniedz par visa projekta summas izlietojumu.
4. Kontroli par saņemtā finansējuma izmantošanu, ņemot vērā pieteikumā sniegto informāciju, nodrošina Dobeles novada Sociālais dienests.
5. Sociālajam dienestam ir tiesības pārbaudīt finansējuma izlietošanu jebkurā projekta realizācijas posmā, veicot pārbaudes projekta īstenošanas vietā, kā arī pieprasīt papildu informāciju vai skaidrojumu par projekta aktivitāšu atbilstību iesniegtajam pieteikumam.

Domes priekšsēdētājs A.Spridzāns

**1. pielikums**

Nolikumam „Par finansiāla atbalsta

piešķiršanas kārtību sociāla un veselības rakstura

projektiem Dobeles novadā”

**Projekta pieteikums**

**finansiāla atbalsta saņemšanai Sociāla un Veselības Rakstura projektiem**

1. **Projekta nosaukums**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| *dd.mm.gggg - dd.mm.gggg* |

**2. Projekta norises laiks**

**3.Projekta iesniedzējs** (lūdzu pasvītrot)

* biedrība/nodibinājums/reliģiska organizācija – (nosaukums)

**4. Ziņas par projekta iesniedzēju**

* Juridiskā adrese:
* Norēķinu rekvizīti:

Reģ. Nr.

Konta Nr.

* Kontaktpersonas telefons un e-pasta adrese:

**5. Projekta nepieciešamības pamatojums**

|  |
| --- |
| Aprakstīt projekta nepieciešamības pamatojumu/ne vairāk kā 2000 zīmes |

**6.Projekta mērķis**

|  |
| --- |
| Ne vairāk kā 400 zīmes |

**7. Projekta aktivitātes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Aktivitātes nosaukums** | **Aktivitātes apraksts** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8. Projekta rezultāti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Aktivitātes nosaukums** | **Rezultāts** | **Rezultāts skaitliskā izteiksmē** |
| **Skaits** | **mērvienība** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ilgtspēja (apraksts par to, kas būs pēc Projekta īstenošanas)**

|  |
| --- |
| Aprakstīt projekta ilgtspēju /kas būs pēc projekta īstenošanas/ |

1. **Īss apraksts par projekta vadītāja pieredzi un tā galvenajiem pienākumiem šī projekta īstenošanas laikā**

|  |
| --- |
| **Vārds, uzvārds**:*Ieteicams aprakstīt pieredzi par 2-3 projektu vadīšanu un īstenošanu iepriekšējo 3 (trīs) gadu laikā.**Apraksts par projekta vadītāja pienākumiem šī projekta īstenošanā un vadīšanā.* |

**10. Projekta dalībnieki/mērķauditorija Projekta īstenošanas laikā un pēc Projekta pabeigšanas**

|  |
| --- |
| *Aprakstīt paredzamos projekta dalībniekus / iespējamo mērķauditoriju (visi labuma guvēji un ne tikai biedrības biedri) Projektu īstenošanas laikā, norādot dalībnieku skaitu.* *Aprakstīt iespējamo mērķauditoriju, kas var darboties un īstenot aktivitātes pēc projekta pabeigšanas, arī norādot dalībnieku skaitu.* |

1. **Projektu finansiāli atbalstošās citas iestādes/organizācijas vai personas**

|  |
| --- |
| Īss apraksts par iestādēm / organizācijām vai personām, kas finansiāli atbalsta projekta aktivitātes.Pielikumā jāpievieno atbalstošās iestādes / organizācijas vai personas rakstisks apliecinājums brīvā aprakstošā formā par to, ka sniegs finansiālo atbalstu projekta īstenošanai. |

**12. Projekta publicitāte**

|  |
| --- |
| Īss apraksts par projektā īsteno aktivitāšu publicēšanu interneta vietnēs vai laikrakstos vai par to, ka tiks izmantotas citas publicēšanas vai sabiedrības informēšanas iespējas /kādi publikācijas vai informēšanas veidi? kādās interneta vietnēs vai laikrakstos? cik plānotas publicēšanas vai informēšanas reizes?/ |

**13.Projekta budžeta tāme**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.****p.k.** | **Izdevumu pozīcija**  | **Pieprasītā summa no Dobeles novada domes,** **EUR** | **Cits finansējumsEUR**  | KopāEUR |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Kopā EUR |  |  |  |
| % no kopīgās izmaksu tāmes |  |  | 100% |

**14.** Piekrītu visām **Nolikuma „Par finansiāla atbalsta piešķiršanas kārtību sociāla un veselības rakstura projektiem Dobeles novadā”** noteiktajām prasībām un apliecinu, ka projekta īstenošanas laikā tiks ievērotas Latvijas Republikas normatīvo aktu prasības un pieteikuma aprakstā un šajā pieteikumā norādītā informācija ir patiesa. Apliecinu, ka iesniegumā minētās aktivitātes nav īstenotas un netiek plānots tās īstenot no pašvaldības budžeta citiem līdzekļiem.

**Projekta vadītājs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** paraksts (paraksta atšifrējums)

**Projekta iesniedzēja atbildīgā amatpersona**

(biedrības/reliģiskās organizācijas/nodibinājuma

valdes priekšsēdētājs/vadītājs paraksttiesīgā persona)

(Iniciatīvas grupas pilnvarotās personas paraksts)

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

paraksts (paraksta atšifrējums)

Datums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. pielikums**

Nolikumam „Par finansiāla atbalsta

piešķiršanas kārtību sociāla un veselības rakstura

projektiem Dobeles novadā”

Iniciatīvas grupas “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

*(nosaukums)*

sanāksmes

PROTOKOLS

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

*(sanāksmes norises vieta)*

2020.gada \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piedalās:

1……………………………………………….

2……………………………………………….

3……………………………………………….

4……………………………………………….

5……………………………………………….

Sanāksmi vada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Protokolē: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Darba kārtībā**:

1.Par dalību Dobeles novada pašvaldības finansētajā projektu konkursā;

2. Par pilnvarojuma piešķiršanu.

**1. Par dalību Dobeles novada pašvaldības finansētajā projektu konkursā**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Sēdes vadītāja vārds, uzvārds)* informē iniciatīvas grupas dalībniekus par iespēju piedalīties Dobeles novada pašvaldības finansētajā projektu konkursā 2020.gadā, iepazīstina ar izstrādāto projekta “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” *(projekta nosaukums)* pieteikumu.

Iniciatīvas grupas dalībnieki, atklāti balsojot, vienbalsīgi nolemj piedalīties Dobeles novada pašvaldības finansētajā 2020.gada projektu konkursā, iesniegt un īstenot projektu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(projekta nosaukums).*

**2. Par pilnvarojuma piešķiršanu**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Sēdes vadītāja vārds, uzvārds)* informē par nepieciešamību pilnvarot vienu no iniciatīvas grupas dalībniekiem pārstāvēt iniciatīvas grupu visos ar projekta īstenošanu saistītajos jautājumos un parakstīt projekta dokumentāciju.

Iniciatīvas grupas dalībnieki, atklāti balsojot, vienbalsīgi nolemj pilnvarot \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Vārds, uzvārds)* pārstāvēt iniciatīvas grupu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(grupas nosaukums)* projekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(nosaukums)* īstenošanas gaitā un veikt ar projekta ieviešanu saistītās dokumentācijas parakstīšanu.

Sanāksmes dalībnieki:

…… (paraksts, atšifrējums)

…….

Sanāksmes vadītājs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(paraksts, atšifrējums)*

Sanāksmi protokolēja:  *(paraksts, atšifrējums)*

**3. pielikums**

Nolikumam „Par finansiāla atbalsta

piešķiršanas kārtību sociāla un veselības rakstura

projektiem Dobeles novadā”

**Pieteikums Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dobeles novada sociāla un veselības rakstura projektu pieteikumu vērtēšanas kritēriji**

Komisijas Finansiāla atbalsta piešķiršanai sociāla un veselības

rakstura projektiem Dobeles novadā locekļa darba lapa

1. **Administratīvie atbilstības kritēriji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.p.k.** | **Kritērijs** | **Jā**  | **Nē**  |
| **1.1.** | Projekta pieteikums iesniegts noteiktajā termiņā |  |  |
| **1.2.** | Projekts atbilst Nolikuma mērķiem  |  |  |
| **1.3.** | Projekta pieteikuma iesniedzējs Projekta aktivitātes īsteno Dobeles novada teritorijā |  |  |
| **1.4.** | Projekta īstenošanas termiņš atbilst projektu konkursa paziņojumā noteiktajam termiņam. |  |  |
| **1.5.** | Projekts nav ticis realizēts līdz projekta pieteikuma iesniegšanas termiņa beigām |  |  |
| **1.6.** | Projekta pamatmērķis nav peļņas gūšana |  |  |
| **1.7.** | Projekta pieteikumā pilnībā ir aizpildīti visi veidlapā noteiktie lauki un tam ir pievienoti visi Nolikumā norādītie dokumenti (tai skaitā, projekta vadītāja CV) |  |  |
| ***Ja projekta pieteikums neatbildīs kādam no kritērijiem Nr. 1.1 – 1.7., tas tiks noraidīts. Ja projekta pieteikums atbilst visiem iepriekš minētajiem kritērijiem tiek veikta projekta kvalitatīvā un finanšu izvērtēšana.*** |

1. **Kvalitatīvās un finanšu izvērtēšanas kritēriji**

**Piešķirot projektiem finansējumu, priekšroka tiks dota projektam kas ieguvis augstāku punktu skaitu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. p.k.** | **Kritērijs** | **Maksim. punktu skaits** | **Iegūtais punktu skaits** | **Pamatojums vērtējumam** | **Punkts iesnieguma veidlapā** |
| **2.1.** | Projekta nozīmīgums Projekta mērķa grupai un Projekta aktualitāte un nepieciešamība Dobeles novadā | 4 |  |  | 5.,6.,7.,8. |
| **2.2** | Projekta efektivitāte (Projekta mērķa grupas skaitliskais apmērs, kas gūs labumu no Projekta īstenošanas un pēc Projekta pabeigšanas) | 4 |  |  | 10. |
| **2.3.** | Projekta idejas vai rezultāta oriģinalitāte, radošā pieeja un projekta aktivitāšu novitāte  | 4 |  |  | 5.,6.,7.,8. |
| **2.4.** | Projekta aktivitāšu atbilstība projekta mērķim, ar kurām sasniedz pieteikumā paredzētos Projekta rezultātus | 4 |  |  | 6., 7.,8. |
| **2.5.** | Projekta izmaksu pamatotība un precizitāte: plānotie izdevumi nodrošina Projekta mērķu sasniegšanu un pieteikumā noteiktos rezultātus, matemātiski aritmētisko kļūdu labošana. | 4 |  |  | 6.,7.,8., 13. |
| **2.6.** | Projektu rezultātu tālākās izmantošanas iespējas un ilgtspēja | 2 |  |  | 8.  |
| **2.7.** | Projekta iesniedzēja līdzfinansējuma apjoms Projektam. | 2 |  |  | 11.,13. |
| **2.8.** | Projekta vadītāja un dalībnieku pieredze un profesionalitāte | 2 |  |  | 9. |
| **2.9.** | Projekta iesniedzējs nodrošina publicitāti par Projekta aktivitātēm. | 2 |  |  | 12. |
| **2.10.** | Projekta pieteikumā plānotās aktivitātes un paredzamais rezultāts ir aprakstīts skaidri un saprotami ar pamatotību | 2 |  |  | 7., 8. |
| **Iegūto punktu skaits kopā**  | **30** |  |  |  |
| **Ieteikums piešķiramā finansējuma apmēram, EUR** |  |

Komisijas locekļa vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datums*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**4.pielikums**

Nolikumam „Par finansiāla atbalsta

piešķiršanas kārtību sociāla un veselības rakstura

projektiem Dobeles novadā”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ATSKAITE** |
| **par piešķirtā finansējuma izlietojumu** |
|  |
| Sastādīta 2 eksemplāros, no kuriem viens eksemplārs glabājas pie finansējuma saņēmēja, otrs Dobeles novada pašvaldībā Sociālajā dienestā  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Saskaņā ar FINANSĒŠANAS LĪGUMU Nr.**  |  |
| **starp Dobeles novada pašvaldību**  |
| **un** |
|  |
| *(finansējuma saņēmēja nosaukums)* |
|  |
|  |  |
| **Līguma darbības laiks** |  | **līdz** |  |  |
|  |  |  | **datums/mēnesis/ gads** |  | **datums/mēnesis/gads** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **1. Dobeles novada pašvaldības piešķirtie finanšu līdzekļi saskaņā ar noslēgto finansēšanas līgumu (EUR)** |  |  |  |
| **2. Piešķirtais finansējums izlietots sekojoši:** |  |  |  |
| **Nr.****p.** **k.** | **Projekta tāmes pozīcijas nosaukums** | **Pozīcijas summa projekta** **tāmē** | **Izmaksu apliecinošo dokumentu nosaukums (maksājuma uzdevuma nr. vai kases izdevumu ordera nr.) un izmaksas saņēmējs** | **Izmaksas datums** | **Izmaksas summa** | **Darījumu apliecinoša dokumenta nosaukums, numurs (rēķins, līgums, pavadzīme u.c.)** | **Darījuma apliecinošā dokumenta datums** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kopējā summa EUR:** |  |  |  | **0** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **3. (aizpilda gadījumā, ja informācijai, kas ietverta 2. punktā nepieciešami papildu paskaidrojumi)**  |
|  |
|
| **4. Teksta atskaite (aizpildīt sadaļas, kas attiecināmas uz Finansējuma izlietojumu)** |
| **4.1. Aktivitāšu norises laiks un vieta/-s** |  |
| **4.2. Īstenoto aktivitāšu apraksts** |  |
| **4.3. Sasniegtie rezultāti** |  |
| **4.4. Informācija par publicitāti (informācija par atsauksmēm preses izdevumos, interneta portālos u.c. informācijas avotos)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Biedrības vadītājs** |  |  |
|  |  |  | *vārds, uzvārds* |  | *paraksts* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Apstiprinu, ka Dobeles novada pašvaldības piešķirtais finansējums izlietots atbilstoši Latvijas Republikas likumdošanai un Finansēšanas līgumā paredzētajiem mērķiem.**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| *finansējuma saņēmēja nosaukums - organizācija* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| *adrese, tālrunis*  |
|  |  |
| **datums un finansējuma saņēmēja paraksttiesīgās personas paraksts** | *vārds, uzvārds* |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *vieta* | *datums/mēnesis/gads* |  |  |  |  |  |
|  |  | **Atskaite saņemta Dobeles novada pašvaldībā Sociālajā dienestā:** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | *vārds, uzvārds* | *paraksts* | *datums/mēnesis/gads* |