Skuodo rajono vaikų vasaros stovyklų ir kitų neformaliojo vaikų švietimo veiklų finansavimo ir

organizavimo tvarkos aprašo

3 priedas

**SKUODO RAJONO VAIKŲ VASAROS POILSIO IR NEFORMALIOJO VAIKŲ ŠVIETIMO VEIKLŲ PROGRAMŲ ĮGYVENDINIMO ATASKAITA**

**I. INFORMACIJA APIE PROGRAMOS VYKDYTOJĄ IR VADOVĄ**

|  |
| --- |
| **1. Programos pavadinimas:** |

|  |
| --- |
| **2. Paraišką teikiančios organizacijos pavadinimas:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Programos vykdytojo kontaktiniai duomenys** | |
| Adresas: *(miestas, rajonas ir pašto indeksas)* |  |
| Telefono numeris |  |
| Elektroninis paštas |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Programos vadovo kontaktiniai duomenys** | |
| Vardas ir pavardė |  |
| Pareigos organizacijoje |  |
| Telefono numeris |  |
| Elektroninis paštas |  |

**II. PROGRAMOS APRAŠYMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Programos lėšos (Eur)** | |
| Programai skirtos Valstybės biudžeto lėšos |  |
| Kitos programai skirtos lėšos |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Programos įgyvendinimo trukmė** | nuo 20\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_ iki 20\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **7. Įgyvendintos programos aprašymas** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Rezultatai, pasiekti įgyvendinant programos tikslus ir uždavinius** (*trumpas aprašymas*) |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Programos privalumai ir trūkumai** (*trumpas aprašymas*) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10. Informacija apie programoje dalyvavusius vaikus** | | |
| Dalyvių skaičius ir amžius | Amžius | Skaičius |
|  |  |
|  |  |
| Vaikų, priklausančių socialinės rizikos šeimoms skaičius |  | |
| Specialiųjų ugdymosi poreikių turinčių vaikų skaičius |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **11. Kiek ir kokių konkrečių veiklų buvo įgyvendinta** | |
| **Konkreti veikla** | **Veiklų skaičius** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **12. Vykdytos priemonės programos viešinimui (jei buvo)** (*trumpas aprašymas*) |
|  |

|  |
| --- |
| **13. Bendradarbiavimas su programos partneriais (jei buvo).Kaip jie prisidėjo prie paraiškos įgyvendinimo?** (*trumpas aprašymas*) |
|  |

|  |
| --- |
| **14. Kaip numatoma tęsti programą (jei planuota)?** (*trumpas aprašymas*) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institucijos vadovas | |  |  |  |  |
|  |  | | *(Parašas)* |  | *(Vardas, pavardė)* |
|  | A. V. | |  |  |  |

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

Loreta Vasiliauskienė, tel. (8 440) 45 583