1.pielikums

Projektu iesniegumu atlases nolikumam

****

|  |
| --- |
| **Eiropas Sociālā fonda projekta iesniegums** |

|  |  |
| --- | --- |
| Projekta nosaukums: |  |
| Specifiskā atbalsta mērķa/ pasākuma atlases kārtas numurs un nosaukums:  | 9.2.6. specifiskā atbalsta mērķis "Uzlabot ārstniecības un ārstniecības atbalsta personāla kvalifikāciju" |
| Projekta iesniedzējs:  |  |
| Reģistrācijas numurs/ Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:  |  |
| Projekta iesniedzēja veids:  |  |
| Projekta iesniedzēja tips *(saskaņā ar regulas 651/2014[[1]](#footnote-1) 1.pielikumu*): |  |
| Valsts budžeta finansēta institūcija |  |
| Projekta iesniedzēja klasifikācija atbilstoši Vispārējās ekonomiskās darbības klasifikācijai NACE: | NACE kods | Ekonomiskās darbības nosaukums |
|  |  |
| Juridiskā adrese: | *Iela, mājas nosaukums, Nr./dzīvokļa Nr.* |
| *Republikas pilsēta* | *Novads* | *Novada pilsēta vai pagasts* |
| *Pasta indekss* |
| *E-pasts* |
| *Tīmekļa vietne* |
| Kontaktinformācija:  | *Kontaktpersonas Vārds, Uzvārds* |
| *Ieņemamais amats* |
| *Tālrunis* |
| *E-pasts* |
| Korespondences adrese *(aizpilda, ja atšķiras no juridiskās adreses)* | *Iela, mājas nosaukums, Nr./dzīvokļa Nr.* |
| *Republikas pilsēta* | *Novads* | *Novada pilsēta vai pagasts* |
| *Pasta indekss* |
| Projekta identifikācijas Nr.\*:  |  |
| Projekta iesniegšanas datums\*: |  |

*\*Aizpilda CFLA*

|  |
| --- |
| **1.SADAĻA – PROJEKTA APRAKSTS** |

|  |
| --- |
| * 1. **Projekta kopsavilkums: projekta mērķis, galvenās darbības, ilgums, kopējās izmaksas un plānotie rezultāti (< 2000 zīmes >)**

(informācija pēc projekta apstiprināšanas tiks publicēta): |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **Projekta mērķis un tā pamatojums (< 2000 zīmes >):**
 |
|  |

|  |
| --- |
| **Problēmas un risinājuma apraksts, t.sk. mērķa grupu problēmu un risinājuma apraksts** **(< 4000 zīmes >)** |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **Projekta mērķa grupas apraksts (<4000 zīmes >)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **Projekta darbības un sasniedzamie rezultāti:**
 |
| **N.p.k.** | **Projekta darbība\*** | **Projekta darbības apraksts** **(<2000 zīmes katrai darbībai >)** | **Rezultāts**  | **Rezultāts skaitliskā izteiksmē** |
| **Skaits** | **Mērvienība** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 1.1. |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 2.1. |  |  |  |  |  |
| 2.2. |  |  |  |  |  |
| 2.2.1. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

\* Projekta darbībām jāsakrīt ar projekta īstenošanas laika grafikā (1.pielikums) norādīto. Jānorāda visas projekta ietvaros atbalstāmās darbības – gan tās, kas veiktas pirms projekta iesnieguma apstiprināšanas, gan tās, ko plānots veikt pēc projekta iesnieguma apstiprināšanas.

|  |
| --- |
| * 1. **Projektā sasniedzamie uzraudzības rādītāji atbilstoši normatīvajos aktos par attiecīgā Eiropas Savienības fonda specifiskā atbalsta mērķa vai pasākuma īstenošanu norādītajiem:**
 |

|  |
| --- |
| **1.6.1. Iznākuma rādītāji** |
| **Nr.** | **Rādītāja nosaukums** | **Plānotā vērtība** | **Mērvienība** |
| **gads** | **starpvērtība** | **gala vērtība** |  |
| 1. | Veselības un sociālās aprūpes jomā strādājošo personu skaits, kuras saņēmušas Eiropas Sociālā fonda atbalstītās apmācības veselības jomā |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **1.6.2. Rezultāta rādītāji** |
| **Nr.** | **Rādītāja nosaukums** | **Plānotā vērtība** | **Mērvienība** |
|
| 1. | Ārstniecības, ārstniecības atbalsta personu un farmaceitiskās aprūpes pakalpojumu sniedzēju skaits, kuri pilnveidojuši profesionālo kvalifikāciju tālākizglītības pasākumu ietvaros |  |  |

|  |
| --- |
| * 1. **Projekta īstenošanas vieta:**
 |
| **1.7.1. Projekta īstenošanas adrese\***  |  |
| Visa Latvija |  |

\* *Jānorāda faktiskā projekta īstenošanas vietas adrese, ja īstenošanas vietas ir plānotas vairākas, iekļaujot papildus tabulu/as*

|  |
| --- |
| **2.SADAĻA – PROJEKTA ĪSTENOŠANA** |

|  |
| --- |
| **2.1. Projekta īstenošanas kapacitāte** |
| Vadības kapacitāte **(<4000 zīmes>)**  |  |
| Finansiālā kapacitāte **(<4000 zīmes>)** |  |
| Īstenošanas kapacitāte **(<4000 zīmes>)** |  |

|  |
| --- |
| **2.2. Projekta īstenošanas, administrēšanas un uzraudzības apraksts** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.3. Projekta īstenošanas ilgums (pilnos mēnešos):** |  |

*\* Projekta īstenošanas ilgumam jāsakrīt ar projekta īstenošanas laika grafikā (1.pielikums) norādīto periodu pēc līguma noslēgšanas*

|  |
| --- |
| **2.4. Projekta risku izvērtējums:** |
| **N.p.k.** | **Risks** | **Riska apraksts** | **Riska ietekme**(augsta, vidēja, zema) | **Iestāšanas varbūtība**(augsta, vidēja, zema) | **Riska novēršanas/ mazināšanas pasākumi** |
| 1. | Finanšu |  |  |  |  |
| 2. | Īstenošanas  |  |  |  |  |
| 3. | Rezultātu un uzraudzības rādītāju sasniegšanas, administrēšanas  |  |  |  |  |
| 4. | Cits |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.5. Projekta saturiskā saistība ar citiem iesniegtajiem/ īstenotajiem/ īstenošanā esošiem projektiem:**  |
| N.p.k. | Projekta nosaukums | Projekta numurs | Projekta kopsavilkums, galvenās darbības | Papildinātības/demarkācijas apraksts | Projekta kopējās izmaksas*(euro)* | Finansējuma avots un veids (valsts/ pašvaldību budžets, ES fondi, cits) | Projekta īstenošanas laiks (mm/gggg) |
| Projekta uzsākšana | Projekta pabeigšana |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3.SADAĻA – SASKAŅA AR HORIZONTĀLAJIEM PRINCIPIEM** |

|  |
| --- |
| **3.1. Saskaņa ar horizontālo principu “Vienlīdzīgas iespējas” apraksts (< 4000 zīmes >)** |
|  |

|  |
| --- |
| **3.2. Projektā plānotie horizontālā principa “Vienlīdzīgas iespējas” ieviešanai sasniedzamie rādītāji:** |
| **Nr.** | **Rādītāja nosaukums** | **Sasniedzamā vērtība**  | **Mērvienība** | **Piezīmes** |
| *1.* | *Par vienlīdzīgu iespēju aspektiem (dzimumu līdztiesība, invaliditāte, vecums vai etniskā piederība) apmācīto personu skaits* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5.SADAĻA - PUBLICITĀTE** |

|  |
| --- |
| **Projekta informatīvie un publicitātes pasākumi** |
| **Pasākuma veids** | **Pasākuma apraksts** | **Īstenošanas periods** | **Skaits** |
| Informatīvais plakāts |  |  |  |
| Informācija internetā |  |  |  |
| Citi (lūdzu norādīt) |  |  |  |

|  |
| --- |
| *.* **6.SADAĻA – PROJEKTA REZULTĀTU UZTURĒŠANA UN ILGTSPĒJAS NODROŠINĀŠANA** |

|  |
| --- |
| **6.1. Aprakstīt, kā tiks nodrošināta projektā sasniegto rezultātu uzturēšana pēc projekta pabeigšanas (< 2000 zīmes >):** |
|  |

|  |
| --- |
| **7.SADAĻA – VALSTS ATBALSTA JAUTĀJUMI** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7.1. | Projekta īstenošanas veids: |  |

|  |
| --- |
| **8.SADAĻA - APLIECINĀJUMS** |

Es, apakšā parakstījies (-usies), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*vārds, uzvārds*

 Projekta iesniedzēja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *projekta iesniedzēja nosaukums*

 atbildīgā amatpersona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*amata nosaukums*

apliecinu, ka projekta iesnieguma iesniegšanas brīdī,

1. projekta iesniedzējs neatbilst nevienam no Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda 2014.-2020.gada plānošanas perioda vadības likuma 23.pantā pirmajā daļā minētajiem projektu iesniedzēju izslēgšanas noteikumiem;
2. projekta iesniedzēja rīcībā ir pietiekami un stabili finanšu resursi (nav attiecināms uz valsts budžeta iestādēm);
3. projekta iesniegumā un tā pielikumos sniegtās ziņas atbilst patiesībai un projekta īstenošanai pieprasītais Eiropas Sociālā fonda līdzfinansējums tiks izmantots saskaņā ar projekta iesniegumā noteikto;
4. nav zināmu iemeslu, kādēļ šis projekts nevarētu tikt īstenots vai varētu tikt aizkavēta tā īstenošana, un apstiprinu, ka projektā noteiktās saistības iespējams veikt normatīvajos aktos par attiecīgās Eiropas Sociālā fonda specifiskā atbalsta mērķa vai tā pasākuma īstenošanu noteiktajos termiņos;

Apzinos, ka projektu var neapstiprināt līdzfinansēšanai no Eiropas Sociālā fonda, ja projekta iesniegums, ieskaitot šo sadaļu, nav pilnībā un kvalitatīvi aizpildīts, kā arī, ja normatīvajos aktos par attiecīgā Eiropas Sociālā fonda specifiskā atbalsta mērķa vai tā pasākuma īstenošanu plānotais Eiropas Sociālā fonda finansējums (kārtējam gadam/plānošanas periodam) projekta apstiprināšanas brīdī ir izlietots.

Apzinos, ka nepatiesas apliecinājumā sniegtās informācijas gadījumā administratīva rakstura sankcijas var tikt uzsāktas gan pret mani, gan arī pret minēto juridisko personu – projekta iesniedzēju.

Apzinos, ka projekta izmaksu pieauguma gadījumā projekta iesniedzējs sedz visas izmaksas, kas var rasties izmaksu svārstību rezultātā.

Apliecinu, ka esmu iepazinies (-usies), ar attiecīgā Eiropas Sociālā fonda specifikā atbalsta mērķa vai tā pasākuma nosacījumiem un atlases nolikumā noteiktajām prasībām.

Piekrītu projekta iesniegumā norādīto datu apstrādei Kohēzijas politikas fondu vadības informācijas sistēmā 2014.-2020.gadam un to nodošanai citām valsts informācijas sistēmām.

Apliecinu, ka projekta iesniegumam pievienotās kopijas atbilst manā rīcībā esošiem dokumentu oriģināliem un projekta iesnieguma kopijas un elektroniskā versija atbilst iesniegtā projekta iesnieguma oriģinālam.

Apzinos, ka projekts būs jāīsteno saskaņā ar projekta iesniegumā paredzētajām darbībām un rezultāti jāuztur atbilstoši projekta iesniegumā minētajam.

*Paraksts\*:*

*Datums:*

 *dd/mm/gggg*

*\* gadījumā, ja projekta iesnieguma veidlapa tiek iesniegta Kohēzijas politikas fondu vadības informācijas sistēmā 2014.- 2020.gadam vai ar e-parakstu, paraksta sadaļa nav aizpildāma*

1. *KOMISIJAS 2014. gada 17. jūnija REGULA (ES) Nr. 651/2014, ar ko noteiktas atbalsta kategorijas atzīst par saderīgām ar iekšējo tirgu, piemērojot Līguma 107. un 108. pantu* [↑](#footnote-ref-1)