*1.pielikums*

 *Madonas novada izglītības iestāžu pašpārvalžu*

 *iniciatīvu projektu konkursa nolikumam*

**PROJEKTA PIETEIKUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJEKTA NOSAUKUMS** |  |
| **Kopējās projekta izmaksas EUR** |  |
| **Projekta īstenošanas laiks****(datums no - līdz)** |  |
| 1. **SADAĻA – ZIŅAS PAR PRETENDENTU**
 |
| **1.1. Projekta īstenotāja kontaktinformācija**  |
| Vārds, uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasta adrese |  |
| Pārstāvētā izglītības iestāde |  |
|  | **1.2. Projekta sadarbības organizācija/iestāde** |
| Nosaukums |  |
| Reģistrācijas numurs |  |
| Adrese  |  |
| Banka (Ja attiecināms) |  |
| Konta numurs(Ja attiecināms) |  |
| Paraksttiesīgās personas vārds uzvārds |  |
| E-pasta adrese |  |
|  | **1.3. Projekta darba grupa, t.sk. projekta īstenotājs** *(pēc nepieciešamības pievienojiet papildus rindiņas atbilstoši darba grupas dalībnieku skaitam)* |
|  | Vārds, uzvārds | Vecums | E-pasta adrese | Tālrunis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **sadaļa – ziņas par projektu**
 |
| * 1. **Situācijas apraksts, kas pamato Projekta īstenošanas nepieciešamību.**

*Kādēļ aktuāls jūsu projekts? Kādas problēmas risinātu projekta īstenošana?*  |
|  |
| **2.2. Projekta mērķis.** |
|  |
| **2.3. Projekta mērķauditorijas raksturojums.***Projekta tiešie un netiešie ieguvēji. Cilvēku un/ vai cilvēku grupas raksturojums, ko plānots iesaistīt projekta īstenošanā. Skaitliskie rādītāji – cik dalībnieki?* |
|  |
| **2.4. Projekta aktivitātes.***Aktivitātes aprakstā, lūdzu, norādīt: kas notiks aktivitātē, cik daudz dalībnieki paredzēti, u.c. informācija)* |
| Nr. | Aktivitātes nosaukums  | Norises laiks un vieta | Aktivitātes apraksts |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
| **2.5. Projekta ilgtspēja** *Kāds ieguvums jums kā projekta īstenotājiem un iesaistītajiem projekta dalībniekiem, kā arī sabiedrībai kopumā?*  |
|  |
| **2.6** **Projekta publicitāte**Kur paredzēts publicēt informāciju par projektu?  |
|  |
| **3. sadaļa – paraksts** *(ja projektu iesniedz vairāki jaunieši, pieteikumu paraksta visi darba grupas dalībnieki)* |
|  | Vārds, uzvārds | Vecums | Datums | Paraksts |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |