

ЗАЯВКА

учасника конкурсу «Кращі практики місцевого самоврядування» у 2018 році

I. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОРГАН МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ:

1. Найменування органу місцевого самоврядування (далі – ОМС):

2. Район/Область:

3. Місцезнаходження ОМС: (область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, поштовий індекс):

4. Телефон (з кодом міжміського зв'язку): _____; Факс: _____

5. Адреса електронної пошти ОМС:

6. Офіційний веб-сайт ОМС:

7. Кількість населення (тисяч жителів): _____

8. ПІБ керівника ОМС (повністю):

9. Автор практики*

(особа, яка є безпосереднім автором практики та зможе бути учасником заходів, пов'язаних з поширенням/передачею здобутого практичного досвіду: ПІБ, посада, тел./факс, адреса електронної пошти, номер моб. тел.)

10. Контактна особа, відповідальна за оформлення заявки та надання інформації щодо практики

(автор практики, або інша особа, яка зможе у разі потреби надати будь-яку інформацію щодо практики: ПІБ, посада, тел./факс, адреса електронної пошти, номер моб. тел.)

**Автор – не обов'язково посадова особа місцевого самоврядування. Це може бути представник установи, організації.*

11. З яких джерел ви дізнались про Конкурс?

12. Тематика заявки (оберіть одну з тем Конкурсу, позначивши її в дужках знаком «+»):

- () Практики розвитку, засновані на власних стратегіях, проектах та ресурсах.
- () Формування безпечного життєвого середовища.
- () Інклюзивність регіонального та місцевого розвитку.

II. ОПИС ПРАКТИКИ

1. Назва практики**

2. Період впровадження практики

(дата: місяць/рік – місяць/рік)

3. Короткий зміст (резюме) практики

(1-2 речення)

4. Передумови

(опис проблеми, для вирішення якої впроваджено практику)

5. Опис практики

(опис діяльності, новизна методів і засобів вирішення існуючої проблеми, рішення ОМС щодо практики (за наявності), залучення та використання ініціативи громади, цільова аудиторія, виконавці, партнери тощо)

6. Бюджет практики

(обсяги та джерела фінансування, партнерство, співфінансування, внесок громади тощо)

7. Результати практики

(якісні зміни, кількісні показники)

8. Висновки, здобуті з практики

(які були перешкоди і як вони були подолані, що сприяло успіху тощо)

9. Чи придатна практика для впровадження в інших ОМС? Чи ділилися своїм досвідом з іншими ОМС (зазначити) та яким чином (презентації, публікації у ЗМІ тощо)?

*** Практика в рамках Конкурсу – фактична діяльність органу місцевого самоврядування у період з 2016 до 2017 року, під час впровадження якої отримано позитивні результати.*

УВАГА!

Заявку має бути створено та надіслано виключно у форматі Microsoft Word до 30 вересня 2018 року електронною поштою на електронну адресу: Best.Practice.Ukraine@coe.int

До Заявки додається лист органу місцевого самоврядування за підписом його керівника, що є підтвердженням достовірності та точності викладеної у заявці інформації.

Супровідний лист (з підписом) у сканованому вигляді має бути надіслано електронною поштою одночасно із заявкою (одним електронним листом).

Розділ I заявки «Інформація про орган місцевого самоврядування» має містити повну інформацію за кожним пунктом. Задля забезпечення ефективної комунікації у заявці слід подати повну інформацію про автора практики.

Розділ II заявки «Опис практики» за обсягом не має перевищувати 3-х аркушів формату А4 (шрифт Times New Roman 12, інтервал одинарний).

Форма заявки в електронному варіанті доступна на офіційних веб-сайтах: www.minregion.gov.ua, www.slg-coe.org.ua

Додаткову інформацію можна отримати за тел. (044) 303-99-16 (внутрішні – 112; 113; 114); (044) 590-47-76.