

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства розвитку
громад та територій України
19 травня 2021 року № 118

**Примірна форма заявки
учасника конкурсу «Кращі практики місцевого самоврядування»
у 2021 році**

I. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОРГАН МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ

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

2. Район/Область:

3. Кількість населення громади (станом на 01.01.2021):

3.1. Співвідношення міського та сільського населення (у %):

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

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

6. Адреса електронної пошти ОМС:

7. Офіційний вебсайт ОМС:

8. ПІБ керівника ОМС (повністю):

9. Автор практики (ПІБ, посада, адреса електронної пошти, номер моб. тел.)

(особа, яка є безпосереднім автором практики та зможе бути учасником заходів, пов'язаних із поширенням/передачею здобутого практичного досвіду. Автор – не обов'язково посадова особа місцевого самоврядування, це може бути представник установи, організації)

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

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

11. З яких джерел ви дізнались про Конкурс?

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

- () 1. «Згуртованість громади».
 () 2. «Організація системи надання медичних послуг на місцевому рівні в контексті реформи системи охорони здоров'я».
 () 3. «Реалізація проектів стратегічного розвитку».

13. Категорія ОМС (оберіть одну з категорій, позначивши її в дужках знаком «+»):

- () обласна рада;
 () районна рада;
 () міська рада (до 50 тисяч населення);
 () міська рада (від 50 до 500 тисяч населення);
 () міська рада (від 500 тисяч населення);
 () сільська рада;
 () селищна рада.

II. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ

1. Назва практики*

2. Передумови

(опис проблеми (потреби), для вирішення якої впроваджено практику, до 5-ти речень)

3. Загальна мета

(до 3-х речень)

4. Завдання:

4.1. _____

4.2. _____

5. Акт(и) ОМС чи їхніх посадових осіб, що регулюють впровадження практики, а також ті, які були прийняті в рамках її реалізації (якщо практика передбачає їх прийняття)

(посилання на акт на вебсайті громади)

6. Цільова група (категорія учасників, які були залучені до впровадження практики):

6.1. _____

6.2. _____

* Практика в рамках Конкурсу – фактична діяльність органу місцевого самоврядування у період з 2019 до 2021 року, в результаті впровадження якої отримано позитивні результати.

7. Бенефіціари (категорія населення, яка отримала користь результати впровадження практики):

7.1. _____

7.2. _____

8. Період впровадження практики

_____ (дата: місяць/рік – місяць/рік)

9. Отримані короткострокові та довгострокові результати практики:

9.1. Короткострокові:

9.1.1. _____

9.1.2. _____

9.2. Довгострокові:

9.2.1. _____

9.2.2. _____

10. Кількісні та якісні показники результатів практики:

10.1. Кількісні показники:

10.1.1. _____

10.1.2. _____

10.2. Якісні показники:

10.2.1. _____

10.2.2. _____

11. Неочікуваний результат чи вплив практики (якщо були, то які)

12. Сталість практики

_____ (до 5-ти речень/пунктів)

13. Короткий опис діяльності з впровадження практики

14. Бюджет практики:

14.1. Кошти місцевого бюджету _____

14.2. Кошти обласного бюджету _____

14.3. Кошти державного бюджету _____

14.4. Інші кошти, не заборонені законодавством _____
(зазначити джерело фінансування та частку співфінансування)

15. Проблеми питання, які виникли у ході впровадження практики:

15.1. _____

15.2. _____

16. Перелік проведених заходів для поширення та популяризації практики:

16.1. _____

16.2. _____

17. Поради для колег з інших ОМС щодо підготовки та впровадження практики:

17.1. _____

17.2. _____

Примітка. Кількість підпунктів можна змінювати у залежності від потреби.

УВАГА!

Заявку має бути створено та надіслано виключно у форматі Microsoft Word до **30 вересня 2021 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: minregion.gov.ua, slg-coe.org.ua

Додаткову інформацію можна отримати за тел. (044) 590 47 76; (044) 303 99 16 (внутрішні – 114; 156; 115).