Додаток

**ФОРМА ЗАЯВКИ**

**для участі у проекті із налагодження якісного співробітництва між міським та сільськими/селищними територіальними громадами**

**УВАГА! До розгляду приймаються повністю заповнені заявки, завірені підписом міського голови та печаткою міської ради**

|  |  |
| --- | --- |
| **Загальна інформація** |  |
| Повна назва міської територіальної громади |  |
| Повна юридична адреса ради міської територіальної громади |  |
| Веб-сайт відповідного органу місцевого самоврядування |  |
| Чисельність населення міської територіальної громади станом на 01.01.2021 |  |
| Повна назва суміжної сільської/селищної територіальної громади, з якою є попередні домовленості про співробітництво |  |
| Повна юридична адреса сільської/селищної ради територіальної громади |  |
| Веб-сайт відповідного органу місцевого самоврядування |  |
| Чисельність населення сільської/селищної територіальної громади станом на 01.01.2021 |  |
| **Співробітництво** | |
| Чи є попередні домовленості із суміжними сільськими/селищними територіальними громадами щодо налагодження та реалізації співробітництва шляхом розроблення та впровадження проєктів (зазначити сфери спільних інтересів, короткий опис ідеї проєкту). | Максимум 50 слів |
| Чому, на Вашу думку, вашим територіальним громадам необхідно налагоджувати співробітництво? Що дасть співробітництво територіальним громадам? Коротко описати очікувані результати. | Максимум 100 слів |
| Територія впливу проекту (зазначити перелік громад) |  |
| Очікувана кількість бенефіціарів |  |
| Чи готовий міський голова та ін. посадові особи місцевого самоврядування брати участь у засіданнях робочих груп, сприяти в отриманні необхідної інформації та координувати впровадження проєкту? Аргументуйте свою відповідь. | Максимум 100 слів |
| Чи є у вашій територіальній громаді можливість та необхідний кадровий ресурс (структурний підрозділ/спеціалісти) для сприяння у підготовці договору про співробітництво та проєкту, що впроваджуватиметься у рамках укладеного договору? Аргументуйте свою відповідь. | Максимум 100 слів |
| Чи готові і мають можливість громади виділяти кошти з місцевого бюджету на фінансування/співфінансування проєкту, що відповідає обраному напрямку співробітництва? | Максимум 50 слів |
| Чи готові провести громадське обговорення розробленого договору про співробітництво та відповідних проектів.  Чи затверджено Порядок (Положення) про громадське обговорення | Так/ні  Так/ні |
| Чи готові схвалити рішенням сесії договір про співробітництво територіальних громад? | Так/ні |
| Досвід у впровадженні проєктів співробітництва територіальних громад (перелік громад, сфера, результат). | Так/ні |
| **Досвід у впровадженні проєктів** | |
| Чи подавали територіальні громади проєктні пропозиції на оголошені конкурси (на одержання фінансування за рахунок коштів ДФРР, коштів секторальної підтримки ЄС тощо)? Стан реалізації (у разі отримання фінансування). | Максимум 100 слів |
| Чи брали/беруть територіальні громади участь у впровадженні проєктів МТД? Зазначте в яких, за яким профілем і в який період? | Максимум 100 слів |
| Контактна особа | *ПІБ, посада, телефон (робочий, мобільний), адреса електронної пошти* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Підпис міського голови*  *Печатка* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Дата* |

**Для участі у відборі необхідно до 18.00 год. 9 червня надіслати заповнену заявку за підписом міського голови та завірену печаткою міської ради на електронну адресу:** [**strategy@auc.org.ua**](mailto:strategy@auc.org.ua)