

ЗАЯВКА
учасника конкурсу «Кращі практики місцевого самоврядування»
у 2019 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. ПІБ керівника ОМС (повністю):

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

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

9. 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.)

10. З яких джерел ви дізнались про Конкурс?

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

- ☐ 1. Заходи та рішення органів місцевого самоврядування, спрямовані на ріст доходів місцевого бюджету».
- ☐ 2. Розвиток, заснований на особливостях регіонів і громад.
- ☐ 3. Практики залучення молоді до місцевого економічного розвитку.

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

- ☐ обласна рада;
- ☐ районна рада;
- ☐ міська рада;
- ☐ сільська рада;
- ☐ селищна рада;
- ☐ сільська, селищна, міська рада об'єднаної територіальної громади.

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

(діяльність ОМС із впровадження практики, ухвалені ним рішення (за наявності), залучення громади, партнерство. Аргументи щодо відповідності практики критеріям оцінювання: ініціативність, інноваційність, ефективність, впливовість, сталість результатів)

6. Бюджет практики

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

7. Результати практики, висновки

(якісні зміни, кількісні показники)

8. Чи ділилися досвідом з іншими ОМС і чи готові надалі продовжувати роботу у цьому напрямі. Які інформаційні продукти (презентації, публікації у ЗМІ тощо) вже створені та/або можуть бути створені на базі практики?

* Практика в рамках Конкурсу – фактична діяльність органу місцевого самоврядування у період з 2017 до 2019 року, в результаті впровадження якої отримано позитивні результати.

УВАГА!

Заявку має бути створено та надіслано виключно у форматі Microsoft Word до 9 серпня 2019 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) 590-47-76; (044) 303-99-16 (внутрішні – 114; 156; 115).