Додаток

**ФОРМА ЗАЯВКИ**

**для участі у проекті «Сприяння стратегічному розвитку територіальних громад малих міст»**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Повна назва міської територіальної громади |  |
| Повна юридична адреса ради територіальної громади  |  |
| Веб-сайт органу місцевого самоврядування |  |
| **Загальна інформація** |
| Чисельність населення станом на 01.01.2018 |  |
| Кількість територіальних громад, що увійшли до складу міської територіальної громади, утвореної шляхом об’єднання/приєднання. Чи є громада спроможною? Аргументуйте свою відповідь. | Максимум 200 слів |
| **Стратегія** |
| Чому, на Вашу думку, вашій територіальній громаді потрібна стратегія розвитку? Що дасть цей документ вашій територіальній громаді? | Максимум 500 слів |
| Чи є у вашій територіальній громаді можливість та необхідний кадровий ресурс (структурний підрозділ/спеціалісти) для сприяння у підготовці та впровадженні стратегії? Аргументуйте свою відповідь. | Максимум 200 слів |
| Чи готовий міський голова та ін. посадові особи органу місцевого самоврядування брати участь у засіданнях робочих груп, сприяти в отриманні необхідної інформації та координувати впровадження проекту? Аргументуйте свою відповідь. | Максимум 100 слів |
| Відсутність/наявність актуальної стратегії розвитку |  |
| Наявність затверджених планувальних документів (генеральні плани населених пунктів з переліком). Рік затвердження. |  |
| **Участь у впровадженні проектів** |
| Чи подавала територіальна громада проектні пропозиції на оголошені конкурси (на одержання фінансування за рахунок коштів ДФРР, коштів секторальної підтримки ЄС тощо)? Стан реалізації (у разі отримання фінансування). | Максимум 200 слів |
| Чи брала/бере ваша територіальна громада участь у впровадженні проектів МТД? Зазначте в яких, за яким профілем і в який період? | Максимум 200 слів |
| Чи готова і має можливість громада виділяти кошти з місцевого бюджету на фінансування/співфінансування проектів, що відповідають завданням стратегії розвитку? | Максимум 100 слів |
| Чи має територіальна громада громаду-партнера в країнах Європейського Союзу? | Якщо так, зазначити назву громади-партнера і країну  |
| Форму заповнено | *ПІБ, посада, телефон (робочий, мобільний), адреса електронної пошти* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Підпис міського голови* *Печатка*  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Дата* |

**Для участі у відборі необхідно до 18.00 год. 14 вересня надіслати заповнену заявку за підписом міського голови та завірену печаткою міської ради на електронну адресу:** **strategy@auc.org.ua**