

*«Децентралізація приносить кращі результати та ефективність» (DOBRE)*

**Підтримка розвитку об'єднаних територіальних громад України**

**Удосконалення надання послуг місцевого самоврядування**

**ФОРМА ЗАЯВКИ ЗА ЗАПРОШЕННЯМ ДО ПОДАННЯ ПРОПОЗИЦІЙ RFP 0012**

**Організації з підтримки місцевого самоврядування (ОПМС)**

***Надання послуг навчання та консалтингу***

|  |  |
| --- | --- |
| **Найменування ОПМС:** |  |
| **Дата заснування:** |  |
| **Тип:** *Як би ви визначили свою організацію*  *(наприклад: заклад освіти, неурядова організація, організація громадянського суспільства, навчальна компанія, об'єднання тощо)?* |  |
| **Місцерозташування:**  *Де знаходиться штаб-квартира вашої організації?* |  |
| *Її філії?* |  |
| **Ім'я та контактні дані відповідального представника**  **(електронна пошта/телефон):** |  |

***У наступному розділі вміщено питання про те, яким чином місія вашої організації та її досвід можуть бути узгоджені з цілями програми «ДОБРЕ», а також про те, роботу якого типу ваша організація могла б виконувати під час реалізації програми.***

***Просимо, за можливості, надати всю підтвердну документацію й навести списки такої документації у своїх відповідях на кожне з питань. Просимо також зазначати на всіх поданих документах номер відповідного питання.***

|  |  |
| --- | --- |
| **ORG1** | **Опишіть свою організацію/установу із зазначенням її місії, послуг та спроможностей з надання підтримки в розвитку новоутвореним об'єднаним територіальним громадам України.** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORG2** | **Опишіть підхід, що застосовується вашою організацією/установою, а також її досвід роботи з новоутвореними об'єднаними територіальними громадами у сфері вдосконалення надання громадських послуг. Зазначте, в яких областях та територіальних громадах працювала ваша організація. Надайте відповідні матеріали для підтвердження та необхідні контактні дані осіб, які можуть підтвердити зазначене вами.** |
|  | |

**Загальний досвід надання послуг**

*Просимо надати список послуг, які ви надавали, що є аналогічними послугам, зазначеним у Запрошенні до подання пропозицій: навчання, дослідження та аналіз, підтримка проекту, розробка ситуаційних досліджень («кейсів»), опитувань, консультаційним або іншим послугам. (Якщо необхідно, додайте більше рядків).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORG 3** | ВИД ПОСЛУГИ та  її опис ОДНИМ РЕЧЕННЯМ | ТРИВАЛІСТЬ  (мм.рр — мм.рр) | ОРГАН або ОРГАНІЗАЦІЯ-ОТРИМУВАЧ  і ім'я контактної особи |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORG4** | **Складіть список навчальних матеріалів, звітів та документації за результатами виконаних вами робіт, які стосуються децентралізації, місцевого економічного розвитку та вдосконалення надання громадських послуг (на папері та/або в електронній формі), й надайте їх зразки.** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **RFA1** | 1. **Детально опишіть бачення вашою організацією того, яким чином слід розробляти та реалізовувати зазначені нижче заходи та послуги, покликані сприяти вдосконаленню надання послуг місцевого самоврядування:** 2. **Зазначте, в яких областях ваша організація планує працювати.**   **За необхідності, додавайте Завдання нижче.** |
| Завдання 1. Утворення **робочих груп із удосконалення надання послуг,** і керування їх діяльністю зі збирання та узагальнення даних про надання послуг місцевого самоврядування і задоволеність споживачів.  **Область (області): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| Завдання 2. Розробка та проведення ряду **тренінгів з розробки Планів удосконалення надання послуг (ПУНП)**: опрацювання матеріалів та проведення заходів з навчання (навчальних поїздок, семінарів тощо) з метою розвитку спроможності керівників територіальних громад і постачальників послуг місцевого самоврядування розробляти та реалізовувати Плани удосконалення надання послуг (ПУНП).  **Область (області): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| Завдання 3. Проведення **інтерв’ю із громадянами та їх опитувань** для збирання інформації, потрібної для оцінки якості послуг місцевого самоврядування і розширення обізнаності населення про те, що може бути зроблене для розв'язання пріоритетних проблем, і визначення орієнтирів для діяльності з удосконалення цих послуг.  **Область (області) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  | |

**База даних експертів і професійних викладачів**

*Подайте список експертів та викладачів, яких ваша установа/організація залучала в минулому та залучатиме до виконання запропонованих вище Завдань у майбутньому. (Якщо необхідно, додайте більше рядків).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RFA2** | ЕКСПЕРТ або ВИКЛАДАЧ | № завдання та тематичний напрямок навчання або допомоги | Скільки разів залучався?  Коли востаннє? (мм.рр) | Штатний працівник чи консультант? | Чи долучено біографічну довідку (CV)? (ТАК/НІ) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RFA3** | **Опишіть інші організаційні та просвітницькі ресурси ОПМС, що можуть бути використані для виконання завдань програми DOBRE у сфері надання послуг місцевого самоврядування, щодо яких ви подаєте пропозицію.** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **RFA4** | **Надайте текстовий опис бюджету із зазначенням кошторисних витрат на реалізацію пропонованих Завдань і надання послуг, а також із поясненням планованих видатків, які детально визначено в проекті вашого бюджету, що додається. (відповідний приклад/довідник додається)** |
|  | |