



АПЛІКАЦІЙНА ФОРМА (ДОДАТОК I)

Запрошення до подання проектних пропозицій
з підтримки місцевих ініціатив з впровадження етичних, інноваційних та
інклюзивних політик та врядування на місцевому рівні в Україні

Посилання: Congress_Local initiatives_Ukraine

1. Заявник	
Офіційна назва ►	
Організаційно-правова форма ►	
Повна адреса ►	
Інтернет сторінка (за наявності) ►	
Ім'я (імена) особи (осіб), уповноважених брати на себе юридичні зобов'язання від імені заявника (зазначте ім'я та посаду) ►	

2. Контактні дані	
Контактна особа ►	
Посада контактної особи ►	
Адреса електронної пошти ►	
Номер телефону ►	

3. Ситуативний аналіз (максимум 1,500 символів)

Короткий опис муніципалітету (щодо території, населення та тенденцій розвитку) та проблеми, яку потрібно вирішити, включаючи пояснення яким чином запропонована місцева ініціатива допоможе вирішенню цієї проблеми

--

4. Інформація про проект місцевої ініціативи (максимум 3,000 символів)

Назва ►	
Відмітьте, будь ласка, тему, в рамках якої будуть надані консультативна підтримка та супровід	<input type="checkbox"/> Впровадження принципів етичного, прозорого та інклюзивного процесу прийняття рішень як спосіб підвищення рівня довіри до представників органів влади та політичних інституцій серед населення; <input type="checkbox"/> Активне залучення представників меншин (зокрема, ромів, національних та етнічних меншин, внутрішньо-переміщених осіб) до діяльності на місцевому рівні за-для сталого розвитку громад; <input type="checkbox"/> Реалізація гендерної перспективи та рівних можливостей для жінок та чоловіків в політичній діяльності на місцевому рівні.
Очікувана тривалість ►	(не пізніше 30 вересня 2020 року)
Мета та загальна ціль ►	
Конкретні цілі ►	
Очікувані результати ►	
Цільова група(и) ►	
Стислий опис проекту ► (опишіть, будь ласка, суть ініціативи, зазначивши довгостроковий ефект та користь для місцевої громади від впровадження)	

5. Запропонована діяльність (максимум 3,000 символів)

Під кожною метою/ціллю, зазначених в п. 4 вище, будь ласка, надайте інформацію про кожен запланований діяльність: назва, строк тривалості, стислий опис та очікувані результати. Види діяльності мають бути перелічені в хронологічному порядку з вказанням приблизних дат (за можливості).

--

6. Методологія реалізації та операційна спроможність заявника (максимум 1,500 символів)

Будь ласка, опишіть детальніше, яким чином в рамках методології та ресурсів будуть виконуватися запропоновані види діяльності (наприклад, включаючи персонал та бюджетні кошти). За можливості, вказати залучення третіх сторін, включаючи постачальників (наприклад, молодіжна рада, місцеві організації активістів, шкільні заклади, тощо).

--

7. Декларація

Підписуючи цей документ, я, що нижче підписався(лась), уповноважений(на) представляти заявника, цим засвідчую, що інформація, зазначена в цій апікаційній формі, є правильною, і що організація заявника не отримувала та не подавала заявки на фінансування або підтримку з боку Ради Європи або іншої організації для вчинення дій, які є предметом цієї форми на отримання гранту.

Також я засвідчую під чесне слово, що організація заявника не перебуває під впливом обставин, які виключають її участь у процедурі надання гранту Радою Європи, і відповідно заявляю, що:

- а) заявник не був засуджений остаточним рішенням суду за один або кілька таких злочинів: участь у злочинній діяльності, корупція, шахрайство, відмивання грошей;
- б) заявник не перебуває на стадії банкрутства, ліквідації, припинення діяльності, неплатоспроможності чи домовленості з кредиторами або в схожій ситуації, що є результатом подібної процедури, або не підлягає виконанню такої процедури;
- в) щодо нього не ухвалювався вирок, який набрав законної сили, за правопорушення, що впливає на його професійну чесність, або серйозне порушення професійної етики;
- г) заявник дотримується своїх зобов'язань щодо оплати соціальних внесків, податків і зборів відповідно до нормативних положень країни, де зареєстрована організація;
- д) не перебуває та не буде перебувати в ситуації, де є конфлікт інтересів.

8. Підпис

Ім'я та прізвище підписанта	
Посада підписанта в організації заявника	
Місце та дата підпису	Підписано в: Дата: