|  |
| --- |
| **ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА ПАКЕТ ПОДРШКЕ** **ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА И ЕФИКАСНОСТИ У ПРУЖАЊУ УСЛУГА** **НА ЛОКАЛНОМ НИВОУ – ЈЕДИНСТВЕНА УПРАВНА МЕСТА** **(референтни број позива ПП-01/2022)****ПРОЈЕКАТ "УНАПРЕЂЕЊЕ КВАЛИТЕТА И ЕФИКАСНОСТИ У ПРУЖАЊУ УСЛУГА НА ЛОКАЛНОМ НИВОУ"** |

Молимо Вас да пре попуњавања Пријавног формулара за пакет подршке у области унапређења квалитета и ефикасности у пружању услуга на локалном нивоу прочитате садржај јавног позива и Смернице за подносиоце пријава.

|  |
| --- |
| **1. ОПШТИ ПОДАЦИ** |
| 1.1 Назив града/општина/градске општине: |  |
| 1.2. Адреса: |  |
| 1.3. Број телефона: |  |
| 1.4. Адреса електронске поште: |  |
| 1.5 Број становника према последњем попису:  |  |

|  |
| --- |
| **2. ПОДАЦИ О КОНТАКТ ОСОБИ ЗА КОМУНИКАЦИЈУ И КООРДИНАЦИЈУ У ОКВИРУ ПАКЕТА ПОДРШКЕ** |
| 2.1 Име и презиме |  |
| 2.2. Функција/радно место |  |
| 2.3. Број телефона: |  |
| 2.4. Адреса електронске поште |  |

|  |
| --- |
| **3. ПОДАЦИ О ЛОКАЛНОЈ САМОУПРАВИ РЕЛЕВАТНИ ЗА ПРЕДМЕТ ПОДРШКЕ**  |
| 3.1. Број запослених у градској/општинској управи  |  |
| 3.2. Број запослених који воде и/или одлучују у управним стварима, односно поступцима |  |
| 3.3. Да ли ЈЛС има попис/списак поступака који води ЈЛС ( поступци из делегиране или изворне надлежности)? Молимо опишите укратко на који начин се списак поступака води.  |  |
| 3.4. У току прошле календарске године, колико је укупно захтева решено у првом степену (без обзира да ли се ради о повереним или изворним пословима)? Молимо вас наведите оквирни број. |  |
| 3.5. Да ли примењујете моделе административних поступака­ које је развила Стална конференција градова и општина у сарадњи са ресорним министарствима? Уколико их примењујете образложите да ли их користите за све или само поједине административне поступке које спроводите. |  |
| 3.6. Молимо наведите област у којој је број поступака највећи на годишњем нивоу.  |  |
| 3.7. Да ли у оквиру ЈЛС функционише услужни центар за грађане? |  |
| 3.8. Колико запослених ради у услужном центру? |  |
| 3.9. На који начин спроводите одредбе ЗУП о размени података из службених евиденција по службеној дужности (разменом докумената, увидом у документа, коришћењем е-ЗУП/Сервисне магистрале)? Могуће је навести више одговора. |  |
| 3.10. Да ли имате у оквиру ЈЛС електронску писарницу? Ако да, молим опишите начин на који је користите (завођење предмета, увид у предмете, извештавање, омогућавање станке да прати ток предмета и слично).  |  |
| 3.11. Број запослених који су прошли обуку за е -ЗУП/коришћење Сервисне магистрале? (уколико их нема, упишите 0) |  |
| 3.12. Број запослених са електронским квалификованим потписом (уколико нема запослених са електронским квалификованим потписом упишите 0) |  |
| 3.13. Да ли сте у претходних пет година користили неки од облика СКГО експертске подршке кроз пројектно финансирање ради повезивања поступака - успостављања јединственог управног места? Молимо вас да наведете назив пројекта, извор финансирања и резултат пројекта, посебно уколико су током пројекта неки поступци повезани. Молимо вас за кратак опис активности током реализације пројекта.  |  |

|  |
| --- |
| **4. РАЗЛОЗИ ЗА ПРИЈАВЉИВАЊЕ ЗА ПАКЕТ ПОДРШКЕ**  |
| 4.1. Имајући у виду елементе описане у пакету подршке у делу који се односи на предлог 9 модалитета повезаних поступака, молимо бас да одаберете минимум 3 а максимум 9 поступака које би били повезани у вашој ЈЛС током трајања подршке уписом ДА у одговарајуће поље. |
| **Тип повезаних поступака** |  **Опис јединственог управног места**  | **ДА/НЕ** |
| Тип бр.1. | Социјална помоћ и енергетски заштићен купац   |  |
| Тип бр. 2. | Дечији додатак и енергетски заштићен купац   |  |
| Тип бр. 3. | Упис чињенице смрти у базе података локалне пореске администрације   |  |
| Тип бр. 4. | Промена личног имена и промена података у евиденцији јавних предузећа   |  |
| Тип бр. 5. | Промена личног имена и промена података у евиденцији локалне пореске администрације   |  |
| Тип бр. 6. | Обједињавање финансијске подршке за новорођено дете коју пружају локалне самоуправе у оквиру јединственог управног места Е-беба   |  |
| Тип бр. 7. | Дечији додатак и накнада трошкова боравка у предшколској установи |  |
| Тип бр. 8. | Социјална помоћ и субвенционисање цена комуналних услуга   |  |
| Тип бр. 9. | Подношење пореска пријаве за порез на имовину и промена података корисника комуналних услуга   |  |
| 4.2. Имајући у виду предложени избор, молимо вас да наведете разлоге за избор поступака за повезивање у односу на тренутно стање у вашој ЈЛС.  |
|  |
| 4.3. Укратко опишите на који начин очекујете да ће овај пакет подршке унапредити поступање и довести до бољег квалитета и веће ефикасности у пружању услуга. Које резултате очекујете након добијања експертске подршке у овој области пакета подршке– који циљ(еви), односно резултат(и) се желе остварити?  |
|  |
| 4.4 Укратко опишите спремност/мотивисаност запослених и руководства за евентуалне промене у поступању које ће уследити као резултат спровођења пакета подршке и на који начин ће запослени и руководство бити укључени у спровођење активности предвиђених у овој области пакета подршке. |
|  |
| 4.5. Опишите како ће очекиване промене бити интегрисане у поступање запослених, односно на који начин ће се осигурати одрживост промена постигнутих кроз реализацију овог дела пакета подршке? |
|  |
| **5. ПОДРШКА УНАПРЕЂЕЊУ ЗНАЊА И ВЕШТИНА** |
| 5.1. Имајући у виду елементе описане у пакету подршке у делу који се односи на подршку унапређењу знања у смислу јединственог управног места и вештина у смислу комуникације – интерне и екстерне, укратко опишите идентификоване потребе у вашој ЈЛС, односно која знања и вештине желите да унапредите код запослених и /или руководилаца. |
|  |
| 5.2. Укратко опишите на који начин очекујете да ће ова област пакета подршке унапредити поступање у вашој ЈЛС. Које резултате очекујете након добијања експертске подршке у овој области пакета подршке – који циљ(еви), односно резултат(и) се желе остварити? |
|  |
| 5.3. Укратко опишите спремност/мотивисаност запослених и руководства за учешће у обукама за унапређење знања и вештина односно које групе запослених и руководилаца ће учествовати на обукама.  |
|  |
| 5.4. Опишите како ће усвојена знања и вештине бити интегрисани у поступање запослених, односно на који начин ће се осигурати примена нових знања и вештина стечених кроз реализацију овог дела пакета подршке? |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Датум | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Градоначелник/Председник општине) |
| М.П | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Потпис) |