**ПРИЛОГ 1**

**ЈАВНИ ПОЗИВ ЗА ДОДЕЛУ ПАКЕТА ПОДРШКЕ ЈЕДИНИЦАМА ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ**

**ОБРАЗАЦ ЗА ПРИЈАВУ**

Назив јединице локалне самоуправе (ЈЛС)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Број пријаве (попуњава СКГО)

**Напомена:** Молимо вас да се пре попуњавања Обрасца за пријављивање за пакет подршке упознате са садржајем Смерница за пријављивање како би се детаљно информисали о садржају понуђених активности (одељак 2.2.1. Смерница), као и са критеријумима који ће се примењивати приликом оцењивања пријава (одељак 3.1. Смерница). Такође, молимо Вас да што објективније опишете стање, потребе и разлоге пријављивања на конкурс који су од значаја за оцену пријаве и ефикасно планирање ресурса неопходних за реализацију подршке у оквиру Програма.

Приликом попуњавања Обрасца за пријављивање, потребно је попунити сва одговарајућа поља која су маркирана наранџастом бојом.

**1. ОПШТИ ПОДАЦИ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Назив града/општине: |  |
| 1.2. Адреса: |  |
| 1.3. Број телефона: |  |
| 1.4. Адреса електронске поште: |  |
| 1.5. Степен развијености јединице локалне самоуправе[[1]](#footnote-2): |  |

**2. ПОДАЦИ О КОНТАКТ ОСОБИ ЗА КОМУНИКАЦИЈУ И КООРДИНАЦИЈУ**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Име и презиме: |  |
| 2.2. Функција/радно место: |  |
| 2.3. Број телефона: |  |
| 2.4. Адреса електронске поште: |  |

**3. АКТИВНОСТИ КОЈЕ ЋЕ БИТИ РЕАЛИЗОВАНЕ КРОЗ ТЕХНИЧКУ ПОДРШКУ ПАКЕТА ПОДРШКЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Обавезне активности у вези са успостављањем/развојем услуга социјалне заштите у надлежности ЈЛС (стандардизованих, иновативних, интегративних, међуопштинских)** – *детаљан опис активности дат је у одељку 2.2.1. Смерница за подношење пријава* | |
| А1 - Анализа стања у ЈЛС у области социјалне заштите |  |
| А2 - Подршка у практичној примени методологије за процену потреба корисника/потенцијалних корисника на територији локалне самоуправе, као и за идентификацију ресурса пружалаца услуга на локалном нивоу |  |
| A3 - Подршка у изради локалног планског документа у области социјалне заштите |  |
| A4 - Подршка у изради/ревизији локалних нормативних аката у области социјалне заштите |  |
| A5 - Подршка унапређењу система праћења, вредновања (евалуације) и извештавања о ефектима локалних политике у области социјалне заштите |  |
| А6 - Подршка у изради програмског буџета и плана (јавних) набавки услуга социјалне заштите |  |
| А7 - Подршка у изради предлога пројекта за финансирање успоставља-ња/развоја једне или више одабраних услуга социјалне заштите са фокусом на услуге које доприносе процесу деинституционализације и превенцији институционализације |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Опционе активности (обележите штиклирањем уколико сте заинтересовани за неке од неке од наведених активност)** | | |
| О1 - Подршка у изради/ревизији локалних нормативних аката у области социјалне заштите у складу са моделима које је СКГО развио и то: | | |
| О1.1. | Правилник о утврђивању економске цене услуге са методологијом за формирање цене услуга |  |
| О1.2. | Правилник о утврђивању критеријума за учешће корисника у цени услуге |  |
| О1.3. | Правилник о критеријумима за остваривање права на услуге социјалне заштите у надлежности ЈЛС у складу са начелима ефикасности и правичности |  |

**4 ПОДРШКА У УСПОСТАВЉАЊУ/РАЗВОЈУ „НОВОГ МЕХАНИЗМА“ ОБЕЗБЕЂИВАЊА УСЛУГА СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ** (попуњавају само оне ЈЛС које подносе пријаву за развој једног од следећа три типа услуга):

*Обележити одговорајуће поље са Х*

|  |  |
| --- | --- |
| **Тип услуге** | **Потврда опредељења** |
| Иновативна услуга |  |
| Интегрисана (међусекторска) услуга |  |
| Услуга која се обезбеђује путем међуопштинске сарадње |  |

**5 СИСТЕМ СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ У ЈЛС**

**5.1.** Наведите **планска документа** у области социјалне заштите, као и друга планска документа која су релевантна за унапређење социјалне заштите, која постоје/у изради су у Вашој ЈЛС. Молимо да документа за која наведете да су усвојена, приложите уз Пријаву.

*Обележити одговорајуће поље са Х или унети тражену информацију.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Плански документ**  *(додати редове уколико је потребно)* | **Усвојен** | **У току је израда** | **Период важења** |
| План развоја општине/града |  |  |  |
| Акциони план за спровођење Плана развоја општине/града |  |  |  |
| Програм унапређења социјалне заштите |  |  |  |
| Стратегија социјалне заштите |  |  |  |
| *Други документ од значаја за област социјалне заштите (допунити/проширити број колона):* |  |  |  |

**У погледу планских документа Пакетом подршке предвиђена је подршка изради Програма унапређења социјалне заштите. Уколико ЈЛС има важећи Програм, молимо Вас да образложите потребу за ревизијом истог.**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.2.** Да ли су у вашој ЈЛС обезбеђене услуге социјалне заштите које пружа лиценцирани пружалац услуге? *Обележити одговорајуће поље са Х* | | | |
|  | ДА  *Пређите на наредно питање* |  | НЕ  *Пређите на питање 5.5.* |

**5.3.** Наведите **услуге** које су обезбеђене у вашој ЈЛС у складу са Одлуком о социјалној заштити. Молимо приложите Одлуку о социјалној заштити уз Пријаву.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Назив услуге**  *(додати додатне редове уколико је потребно)* | **Број кори-сника услуге** | **Пружалац услуге**  *Обележити одговорајуће поље са Х* | | **Извор финансирања** *Обележити одговорајуће поље са Х* | | | **Број насељених места покривених услугом** у односу на укупан број насељених места у ЈЛС (X/Y) |
| Пружалац изабран јавном набавком | Установа основана од стране ЈЛС | Буџет ЈЛС | Наменски трансфери | Донаторска средства |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

**5.4.** Наведите **правна акта** **у области социјалне заштите** која је ЈЛС израдила и усвојила, поред Одлуке о социјалној заштити (нпр. правилници који регулишу услуге и права у области социјалне заштите). Молимо приложите наведена документа уз Пријаву.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Назив документа**  *(додати редове уколико је потребно)* | **Година усвајања** | **Да ли је, према Вашој процени потребна ревизија наведеног документа и зашто** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

**5.5.** Уколико ЈЛС није обезбедила ниједну услугу коју пружа лиценцирани пружалац услуга социјалне заштите, молимо Вас образложите зашто:

*Молимо Вас наведите одговор испод на највише пола стране.*

|  |
| --- |
|  |

**6. ИСКУСТВО У ОБЕЗБЕЂИВАЊУ УСЛУГА И РАЗЛОЗИ ЗА ПРИЈАВЉИВАЊЕ ЗА ПАКЕТ ПОДРШКЕ**

**6.1.** Каква су досадашња искуства и пракса Ваше ЈЛС у мапирању односно испитивању потреба грађана и грађанки за услугама социјалне заштите? *У пољу испод опишите искуства, капацитете, као и изазове са којима сте се суочавали или се суочавате на највише пола стране).*

|  |
| --- |
|  |

**6.2.** Каква су досадашња искуства и пракса Ваше ЈЛС у спровођењу процеса праћења (мониторинг), оцене ефеката (евалуација) и извештавања о пружању услуга социјалне заштите које обезбеђује ЈЛС?

*У пољу испод опишите искуства, капацитете, као и изазове са којима сте се суочавали или се суочавате (највише на пола стране).*

|  |
| --- |
|  |

**6.3.** Укратко образложите потребу за увођењем нове/развојем постојеће услуге/услуга. Идентификујте изазове у области обезбеђивања услуга социјалне заштите у Вашој ЈЛС.

*Молимо Вас наведите одговор испод на највише једној страни.*

|  |
| --- |
|  |

**6.4.** Укратко опишите планирану сарадњу са институцијама/установама/организацијама и другим актерима од значаја за увођењенове/развојем постојеће услуге/услуга (наведите са којим и на који начин).

*Молимо Вас наведите одговор испод на највише једној страни.*

|  |
| --- |
|  |

**7. КАПАЦИТЕТИ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ПАКЕТА ПОДРШКЕ И ПРЕТХОДНО ИСКУСТВО**

**7.1.** Да ли у Вашој ЈЛС постоје систематизована радна места за послове планирања, финансирања, праћења и извештавања о спровођењу услуга социјалне заштите? Навести називе и број радних места као и број ангажованих извршилаца.

*Молимо Вас наведите одговор испод на највише пола стране.*

|  |
| --- |
|  |

**7.2.** Опишите спремност Ваше локалне самоуправе да обезбеди:

* активно учешће запослених и доносилаца одлука у ЈЛС који ће учествовати у реализацији активности предвиђених пакетом подршке;
* активно учешће представника институција/установа и организација са локаног нивоа у реализацији активности предвиђених пакетом подршке;

За претходне ставке наведите планирани састав и позиције лица која ће учествовати у реализацији пакета подршке. Укратко описати појединачне улоге наведених лица у реализацији пакета.

* неопходне техничке услове у циљу ефективнијег коришћења стручне подршке (простор за састанке, расположивост рачунарске опреме, приступ интерним базама података у области социјалне заштите).

*Молимо Вас наведите одговор испод на највише једној страни.*

|  |
| --- |
|  |

**7.3.** Молимо вас да наведете пројекте које је ваша ЈЛС реализовала уз финансијску подршку националних институција, међународних организација и других извора финансирања у претходних 5 година. ***Приоритет треба дати пројектима у области социјалне заштите, било да је то био главни фокус пројекта или једна од области на коју се пројекат односио. (максималан број бодова биће додељен уколико је укупна вредност реализованих пројеката једнака или већа од вредности финансијске подршке предвиђене врсти подршке за коју се конкурише)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | **Назив пројекта** | **Донатор** | **Период реализације** | **Вредност** | **Област** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

**8. ОЧЕКИВАНИ ЕФЕКТИ И ОДРЖИВОСТ**

**8.1.** Укратко опишите очекиване ефекте који ће се постићи реализацијом планираних активности у оквиру пакета подршке у области социјалне заштите.

Навести конкретне резултате у погледу повећања доступности услуга (нпр. број услуга, боља територијална заступљеност, информисаност грађана/ки, и слично), обухвата (повећање броја корисника, проширење корисничких група), повећања квалитета услуга, итд.

*Молимо Вас наведите одговор испод на највише пола стране.*

|  |
| --- |
|  |

**8.2.** Укратко наведите начин на који ћете обезбедити одрживост резултата остварених у току спровођења пакета. Посебно се осврнути на:

- институционалну одрживост – које структуре/капацитети би требало да буду успостављене на крају реализације пакета и на који начин ће омогућити наставак започетих активности?

- одрживост политика у области социјалне заштите - на који начин ће реализација пакета довести до побољшања планског и нормативног оквира, увођења нових метода рада и сл.

- финансијску одрживост - навести изворе финансирања трошкова обезбеђивања услуга социјалне заштите по окончању подршке.

*Молимо Вас наведите одговор испод на највише пола стране.*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Функција: | градоначелник/председник општине |
| Датум: |  |
| Потпис: |  |

1. Према Уредби о утврђивању јединствене листе развијености региона и јединица локалне самоуправе; достпно на: <http://demo.paragraf.rs/demo/combined/Old/t/t2011_09/t09_0142.htm> [↑](#footnote-ref-2)