|  |
| --- |
| **ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА ПАКЕТ ПОДРШКЕ**  **ЗА СМАЊЕЊЕ РИЗИКА ОД КАТАСТРОФА НА ЛОКАЛНОМ НИВОУ**  **ПАКЕТ ПОДРШКЕ -**  СМАЊЕЊЕ РИЗИКА ОД КАТАСТРОФА |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ОПШТИ ПОДАЦИ** | |
| 1.1 Назив града/општине |  |
| 1.2. Број телефона |  |
| 1.3. Адреса електронске поште |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 РЕЛЕВАНТНИ ЗА ПРЕДМЕТ ПОДРШКЕ** | |
| 3.1. Број запослених у градској/општинској управи |  |
| 3.2. Број запослених на пословима смањења ризика од катастрофа и управљања ванредним ситуацијама |  |
| 3.3. Да ли постоји веза између пакета подршке за који аплицирате и планских докумената ваше ЛС?  Уколико је ваш одговор потврдан, молимо вас да наведете назив и елементе планских докумената који су у вези са облашћу смањења ризика од катастрофа |  |
| 3.4. Уколико се ваша ЛС у последњих пет година суочавала са ванредним ситуацијама и штетама које су изазване елементарним непогодама, молимо вас да их укратко опишете |  |
| 3.5. Да ли ваша ЛС спроводи неке активности превентивног деловања у области смањења ризика од катастрофа?  Уколико је ваш одговор потврдан, молимо вас да опишете спроведене активности и наведите временски период у ком су активности реализоване |  |
| 3.6. Уколико ваша ЛС испуњава критеријуме за учешће у програмима прекограничне сарадње, молимо вас да наведете за које програме прекограничне сарадње ваша ЛС може да аплицира |  |
| 3.7 Да ли се у вашој локалној самоуправи спроводе политике родне равноправности?  Уколико је ваш одговора потврдан, молим вас наведите на који начин ове политике спроводите? |  |
| 3.8. Да ли ваша локална самоуправа приликом процеса планирања и креирања јавних политика укључује заједницу (укључивање организација цивилног друштва, организовање јавних расправа и слично)  Уколико је ваш одговор Да, молимо вас да наведете примере укључивања заједнице. |  |
| 3.9. Да ли ваша ЛС може да обезбеди одговарајуће руководиоце и квалификоване службенике који ће бити ангажовани на одабраном пакету подршке, као и адекватан простор за реализацију планираних активности?  Уколико је ваш одговор потврдан, молимо вас да наведете податке за бар три руководиоца и квалификована службеника који ће бити ангажовани на пакету подршке (њихове позиције, формалне квалификације, као и ниво познавања енглеског језика). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. ОЧЕКИВАНИ ЕФЕКТИ И ОДРЖИВОСТ - РАЗЛОЗИ ЗА ПРИЈАВЉИВАЊЕ ЗА ПАКЕТ ПОДРШКЕ** | |
| 4.1. Укратко наведите главне изазове/проблеме са којима се суочава ваша ЛС, а чијем ће превазилажењу допринети реализација активности у оквиру пакета подршке за који аплицирате |  |
| 4.2. Молимо вас да укратко опишете очекивани ефекат који ће се постићи реализацијом активности планираних у пакету подршке за који аплицирате |  |
| 4.3. Молимо вас да укратко опишите на који ће начин ваша ЛС осигурати одрживост резултата остварених кроз реализацију пакета подршке |  |

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