|  |
| --- |
| **ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА ПАКЕТ ПОДРШКЕ**  **ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ НА ЛОКАЛНОМ НИВОУ**  **ПАКЕТ ПОДРШКЕ -**  **ПРИПРЕМА ЛОКАЛНОГ ПЛАНА ЗА УПРАВЉАЊЕ ОТПАДОМ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ОПШТИ ПОДАЦИ** | |
| 1.1 Назив града/општина: |  |
| 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 заштите животне средине и комуналних делатности |  |
| 3.3. Да ли ваша ЛС има важећи локални план управљања отпадом?  Уколико је ваш одговор потврдан, молим вас да наведете период важења плана. |  |
| 3.4. Да ли ваша ЛС има потписан међуопштински споразум о регионалном депоновању отпада и локацију регионалне депоније?  Молимо вас да одаберете један од понуђених одговора | 1. ЈЛС је део функционалног регионалног система 2. ЈЛС има потписан међуопштински споразум и локација постоји 3. ЈЛС има потписан споразум, али локације није утврђена 4. ЈЛС нема потписан међуопштински споразум |
| 3.5. Да ли постоји регионални план управљања отпадом који обухвата и територију ваше ЈЛС?  Молимо вас да заокружите један од понуђених одговора | 1. Да 2. Не 3. Да, али је период важења плана истекао |
| 3.6. Да ли ваша ЛС има податке о морфологији и количини отпада?  Молимо вас да заокружите један од понуђених одговора | 1. Да 2. Не |
| 3.7. Да ли ваша ЛС спроводи редовно испитивање задовољства корисника комуналним услугама, на основу члана 13. Закона о комуналним делатностима?  Молимо вас да заокружите један од понуђених одговора | 1. Да 2. Не |
| 3.8. Да ли ваша ЛС има добру сарадњу са јавно комуналним предузећем које је задужено за управљање отпадом на територији ваше ЛС? | 1. Да, има одличну сарадњу 2. Да, има коректну сарадњу 3. Не |
| 3.9. Да ли ваша ЛС има формално успостављен Зелени савет или неки други механизам укључивања јавности.  Уколико је Зелени савет успостављен, молимо вас да наведете колико се често састаје на годишњем нивоу.  Уколико имате (и) неки други механизам укључивања јавности, молимо вас да наведете који. |  |
| 3.10. Да ли је ваша ЛС претходно реализовала неке активности усмерене на унапређење услуга у областима управљања отпадом?  Уколико је ваш одговор потврдан, молимо вас да опишете спроведене активности и наведите временски период у ком су активности реализоване |  |
| 3.11. 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? |  |
| 3.12. 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, са обзиром на то да се предвиђа доста интензивна комуникација са експертима из Шведске). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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) |