|  |
| --- |
| **ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА ПАКЕТ ПОДРШКЕ** **ЗА УНАПРЕЂЕЊЕ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ НА ЛОКАЛНОМ НИВОУ** **ПАКЕТ ПОДРШКЕ –** ЗАШТИТА КВАЛИТЕТА ВАЗДУХА |

|  |
| --- |
| **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. Да ли се ваша ЈЛС налази у зони или агломерацији у којима је ваздух треће категорије, односно да ли ваша ЈЛС има обавезу доношења плана квалитета ваздуха или краткорочног акционог план?  |  |
| 3.2. Да ли Ваша ЛС има важећи План квалитета ваздуха? |  |
| 3.3. Да ли ваша ЈЛ има Краткорочни акциони план за поједине загађујуће материје |  |
| 3.4. Да ли спроводите редовни мониторинг ваздуха? |  |
| 3.5. Да ли сте спроводили и уколико јесте које сте пројекте спроводили у области заштите квалитета ваздуха (укључујући пројекте енергетске ефикасности и коришћења обновљивих извора) у претходне две године? |  |
| 3.6. Да ли информишете јавност о подацима квалитета ваздуха? Уколико је одговор потврдан, молимо Вас наведите који су канали комуникације за дељење информација о квалитету ваздуха. |  |
| 3.7. Да ли ваша ЛС има формално успостављен Зелени савет? |  |
| 3.8. Да ли су организоване кампање за подизање свести или други догађаји у области заштите квалитета ваздуха (радионица, округли сто и сл.)?  |  |
| 3.9. 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?  |  |
| 3.10. 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/ Председник привременог органа) |
| М.П | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Потпис) |