|  |
| --- |
| **ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА ПАКЕТ ПОДРШКЕ**  **ЛОКАЛНИ ЕКОНОМСКИ РАЗВОЈ – ЖЕНСКО ПРЕДУЗЕТНИШТВО** |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 разврстан по полу |  |
| 3.2. Број запослених на пословима локалног економског развоја разврстан по полу |  |
| 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 локалног економског развоја и подршке женском предузетништву ? |  |
| 3.4. Да ли сте израђивали анализе у вези са стањем и потенцијалима женског предузетништва?    Уколико је ваш одговор потврдан, молимо вас да наведете које анализе сте израђивали за које сте спроводили ове анализе. |  |
| 3.5. Да ли имате основан Пословни савет или други механизам за сталну сарадњу са привредном заједницом?  Уколико је ваш одговор потврдан, молимо вас да напишете када је Савет или други механизам основан, представници којих институција/ привредних субјеката су чланови Савета, које иницијативе и активности је Савет спровео и у ком временском периоду? |  |
| 3.6. Да ли редовно анализирате кретање локалне привреде и да ли испитујете мишљење и консултујете пословну заједницу о стању пословне климе у Вашој ЈЛС?  Уколико је ваш одговор потврдан, молимо вас да укратко опишете колико често анализирате и које податке користите, као и колико често испитујете ставове пословне заједнице о стању пословне климе у Вашој ЈЛС? |  |
| 3.7. Да ли ваша ЛС спроводи неке активности у области подршке женском предузетништву?  Уколико је ваш одговор потврдан, молимо вас да укратко опишете спроведене активности и наведeте временски период у ком су активности реализоване? |  |
| 3.8. Да ли имате усвојен Програм за ЛЕР?  Уколико је ваш одговор потврдан, молимо вас да напишете период важења Програма, наведете предвиђене мере и опредељена средства за реализацију? |  |
| 3.9. Да ли имате усвојен Локални акциони план запошљавања?  Уколико је ваш одговор потврдан, молимо вас да напишете период важења Плана, наведете предвиђене мере и опредељена средства за реализацију Плана? |  |
| 3.10. Да ли имате усвојен Програм подршке пољопривреди и руралном развоју?  Уколико је ваш одговор потврдан, молимо вас да наведете предвиђене мере? |  |
| 3.11. Да ли имате усвојен Програм развоја туризма?  Уколико је ваш одговор потврдан, молимо вас да наведете период важења Програма? |  |
| 3.12. 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? |  |
| 3.13. 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) |