|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Sunburst chart  Description automatically generated* | *Text  Description automatically generated* | *Graphical user interface  Description automatically generated*  |

**П Р И Ј А В А**

**за изразување интерес за учество во проектот**

**„Зајакнување на општинските совети – Фаза 2“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Општина подносител**  |  |

****

**Пополнување на пријавата**

Пред да ја пополните оваа пријава ве молиме внимателно да ги прочитате Оперативните насоки приложени кон оваа пријава.

**Пријавите кои не ги содржат сите потребни информации и кои не се во согласност со условите, нема да бидат земени предвид за оценување.**

Ве молиме да го почитувате форматот кој ви е приложен и да го следите редоследот на страниците. Сите прашања мора да бидат одговорени по редоследот на оваа пријава.

Писмото за обврзување (Анекс 1) од општината подносител, во оригинал, мора да содржи датум, своерачен потпис на претседателот на Советот на општината и градоначалникот и печат на општината и да бидат во согласност со приложениот формат.

**Ве молиме консултирајте ги Оперативните насоки при пополнување на пријавата.**

**Важно**:

Секоја пријава која нема да даде позитивен одговор (ДА) за **сите** критериуми за исполнување на условите, нема да биде земена предвид за понатамошна евалуација и избор.

**Критериумите за исполнување на условите**

1. Дали пријавата е навремено поднесена?
2. Дали поднесувачот на пријавата има статус на единица на локална самоуправа (ЕЛС)?
3. Дали поднесувачот на пријавата е општина која не била вклучена, односно не придобила финансиска поддршка во рамките на првата фаза на проектот (2016-2021)?
4. Дали Пријавата е целосна и уредно пополнета согласно оперативните насоки на овој повик?
5. Дали пријавата е проследена со Писмо за обврзување (Анекс 1) дека општината ќе ги исполни главните предуслови за учество во проектот од делот 7 на овие оперативни насоки, со потпис на претседателот на Советот на општината и градоначалникот и печат на општината?
6. Дали е доставена листа на најмалку 60% од вкупниот број на членови на советот на општината, од кои една третина жени, политичка и етничка застапеност и сл., кои изразиле подготвеност и достапност/посветеност за учество во обуките кои ќе се организираат во рамки на проектната Програма за развој на капацитетите (прилог на Писмото за обврзување);
7. Дали пријавата е поднесена во оригинал или превод на македонски јазик (доколку истата е поднесена на друг јазик)?

**Други упатства**

Пријавата се состои од два дела, административен и технички дел.

Сите информации можете да ги најдете во Оперативните насоки, а доколку ви се потребни дополнителни објаснувања ве молиме обратете се до Канцеларија на УНДП – Проект „Зајакнување на општинските совети – Фаза 2“

Лице за контакт: Фисник Шабани, Проектен специјалист на следната емаил адреса: fisnik.shabani@undp.org

**Каде да ја доставите пријавата?**

Општините кои ќе изразат интерес да учествуваат во овој проект, треба да поднесат комплетно досие согласно Оперативните насоки и барањата содржани во Пријавата.

Целосната апликација треба да ги содржи следните делови:

* Пополнет формулар – Пријава за изразување на интерес за учество во проектот;
* Изјава за обврзување потпишано од градоначaлникот/чката и претседателот/ката на општинскиот совет (Анекс 1);
* Листа на најмалку 60% од вкупниот број на членови на советот на општината (една третина жени, различна политичка и етничка застапеност) кои изразиле интерес за учество во проектната Програма за развој на капацитетите на членовите на советите на општините.

Пријавата се пополнува и поднесува на македонски јазик или на еден од службените јазици на општината подносител.

Во случај на поднесување на пријава на друг јазик освен на македонски, потребно е да се достави и превод на пријавата на македонски јазик.

Апликациите се поднесуваат електронски, по емаил на следната емаил адреса: fisnik.shabani@undp.org најдоцна **до 21 јули 2022 година во 16.00 часот.**

Приемот на секоја примена апликација ќе се потврди со повратен е-маил од страна на УНДП во рок од 24 часа од времето на доставување на истата.

Во случај на недобивање на повратна потврда од страна на УНДП, а со цел да се избегнат можните технички грешки, треба повторно да ја доставите апликација или да контактирате со одговорното лице од проектот преку е-маилот fisnik.shabani@undp.org за утврдување на статусот на Вашата апликација.

Ниту една апликација нема да биде примена по истекот на рокот.

Сите прашања во врска со процедурата за аплицирање ќе бидат прифатени само во писмена форма преку емаил.

Одговорите на поставените прашања ќе бидат јавно објавени секој понеделник (од 27 јуни до 11 јули) на веб страницата на УНДП <http://www.mk.undp.org> .

|  |
| --- |
| **1. АДМИНИСТРАТИВЕН ДЕЛ**  |

**А. Претставување на општината**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ПОДДРЖАНО ОД ГРАДОНАЧАЛНИКОТ НА ОПШТИНАТА – ПОДНОСИТЕЛ** |
| **Име на општината** |  | Во целост ја поддржувам оваа пријава за изразување на интерес за учество во проектот на УНДП „Зајакнување на општинските совети – Фаза 2“. Потпис на градоначалникот/чката и печат на општината |
| **Име и презиме на градоначалникот** |  |
| **Адреса на општината** |  |
| **Плански регион**  |  |
| **Име на координаторот (од општината подносител)** |  |
| **Телефонски број на координаторот** |  |
| **Е-пошта на координаторот** |  |

**А1. Капацитет за менаџирање и имплементирање на проекти**

Ве молиме, приложете информации и опис на максимум 5 проекти менаџирани од вашата општина во текот на изминатите три години со пополнување на долу приложената табела

**Проект бр. 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наслов на проектот** |  |
| **Финансиран од** |  |
| **Износ во МКД** |  |
| **Износ во УСД** |  |
| **Времетраење на проектот** |  |
| **Главни резултати на проектот** |  |

**Проект бр. 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наслов на проектот** |  |
| **Финансиран од** |  |
| **Износ во МКД** |  |
| **Износ во УСД** |  |
| **Времетраење на проектот** |  |
| **Главни резултати на проектот** |  |

**Проект бр. 3:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наслов на проектот** |  |
| **Финансиран од** |  |
| **Износ во МКД** |  |
| **Износ во УСД** |  |
| **Времетраење на проектот** |  |
| **Главни резултати на проектот** |  |

**Проект бр. 4:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наслов на проектот** |  |
| **Финансиран од** |  |
| **Износ во МКД** |  |
| **Износ во УСД** |  |
| **Времетраење на проектот** |  |
| **Главни резултати на проектот** |  |

**Проект бр. 5:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наслов на проектот** |  |
| **Финансиран од** |  |
| **Износ во МКД** |  |
| **Износ во УСД** |  |
| **Времетраење на проектот** |  |
| **Главни резултати на проектот** |  |

**A2. Расположиви финансиски средства**

Ве молиме, приложете информации за Вашиот годишен буџет, приходите и расходите за последните 3 години со пополнување на долу приложената табела

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Година** | **Годишен буџет** | **Приходи од усвоениот годишен извештај** | **Расходи од усвоениот годишен извештај** |
| **2021** |  |  |  |
| **2020** |  |  |  |
| **2019** |  |  |  |

**A3. Расположиви организациски и човечки ресурси**

Ве молиме, приложете информации за бројот на вработени во општинската администрација како и за постоечките организациски облици (сектори/одделенија) кои се надлежни за правни работи, финансии и буџет, како и организациски облици/извршители од областа на социјалната заштита и внатершната ревизија и пополнети работни места за истите.

|  |  |
| --- | --- |
| **Вкупен број на предвидени работни места со актот за систематизација (административни службеници и помошно – технички лица)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Жени** | **Мажи** | **Вкупно** |
| **Број на вработени административни службеници** |  |  |  |
| **Број на вработени помошно – технички лица**  |  |  |  |

**Преглед на организациски облици надлежни за правни работи**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сектор** | **Одделенија** | **Вкупен број на вработени по одделенија (мажи и жени)** |
|  |  |  |

**Преглед на организациски облици надлежни за финансии и буџет**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сектор** | **Одделенија** | **Вкупен број на вработени по одделенија (мажи и жени)** |
|  |  |  |

**Преглед на организациски облици/извршители надлежни за социјална заштита и заштита на децата**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сектор** | **Одделенија** | **Вкупен број на вработени по одделенија (мажи и жени)** |
|  |  |  |

**Преглед на организациски облици/извршители од областа на внатершната ревизија**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сектор** | **Одделенија** | **Вкупен број на вработени по одделенија (мажи и жени)** |
|  |  |  |

**Б. Претставување на советот на општината**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ПОДДРЖАНО ОД ПРЕТСЕДАТЕЛОТ НА СОВЕТОТ НА ОПШТИНАТА – ПОДНОСИТЕЛ** |
| **Име и презиме на претседатеот на советот на општината**  |  | Во целост ја поддржувам оваа пријава за изразување на интерес за учество во проектот „Зајакнување на општинските совети – Фаза 2“. Потпис на претседателот на советот на општината и печат на општината |
| **Телефонски број и** **е-маил адреса**  |  |
| **Вкупен број на советници (мажи и жени)**  |  |
| **Етничка припадност на советниците**  |  |
| **Партиска припадност на советниците**  |  |

**Б1. Капацитет за менаџирање и имплементирање на проекти**

Ве молиме, приложете ги информациите за посебните тела на општината и за комисиите на Советот според подолу приложените табели.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назив на посебните тела на општината**  | **Вкупниот број на членови (жени/мажи)**  | **Институции/организации од кои доаѓаат членовите на посебните тела**  | **Датум на оддржување на последната седница на посебните тела**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назив комисиите на Советот**  | **Вкупниот број на членови (жени/мажи)**  | **Политички партии од кои доаѓаат членовите на комисиите**  | **Датум на оддржување на последната седница на посебните тела**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Број на членови на советот со основно образование**  | **Број на членови на советот со средно образование** | **Број на членови на советот со вишо/високо/последипломско образование** |
| Статус на образование на членовите на советот |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Број на членови на советот кои го извршуваат својот прв мандат** | **Број на членови на советот кои го извршуваат својот втор мандат** | **Број на членови на советот кои го извршуваат својот трет (или повеќе) мандат** |
| Искуство на членовите на советот |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. ТЕХНИЧКИ ДЕЛ** |

**А. Јасен буџетски календар и квалитативен преглед на предложениот буџет - степен на ангажираност на Комисијата за финансиско работење и буџет (КФБ) и на општинскиот совет (макс. една страница)**

|  |
| --- |
| A1. Дали во Вашата општина е донесен Буџетски календар од Советот на општината?А2. Ве молиме опишете го накусо процесот на подготовка на буџетскиот календар за 2021 година во вашата ЕЛС: A3. Ве молиме опишете накусо на каков начин и во кој степен беше ангажирана Комисијата за финансиско работење и буџет во процесот на подготовка на буџетскиот календар за 2021 година во вашата ЕЛС: А4. Ве молиме опишете накусо на каков начин и во кој степен беше ангажиран Советот на општината во процесот на подготовка на буџетскиот календар за 2021 година во вашата ЕЛС:А.5 Ве молиме опишете го процесот на имплементација на буџетскиот календар при подготвување на Буџетот на општината во тековната за наредната година: |

**Б. Напори и постојни механизми за граѓанско учество (Форуми на заедниците и/или други механизми)**

|  |
| --- |
| Б1. Ве молиме, наведете ги облиците преку кои го обезбедувате непосредното учество на граѓаните во одлучувањето во вашата општина?Б2. Ве молиме опишете го накусо последниот пример на кој сте обезбедиле учество на граѓаните во одлучувањето во вашата општина за иницијативи од интерес на граѓаните, бизнис секторот, НВО, маргинализираните и ранливи групи и други заинтересирани страни:Б3. Дали во вашата општина се оддржуваат Форуми во заедницата?**ДА НЕ**Б4. Доколку се оддржуваат, ве молиме наведете го бројот на одржани Форуми во периодот јануари 2018 – декември 2021 година \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

**В. Постоење на кадар за внатрешна ревизија и нејзино извршување**

|  |
| --- |
| В1. Ве молиме наведете го бројот на извршени внатрешни ревизиии во вашата ЕЛС во периодот јануари 2018 – декември2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.В2. Ве молиме наведете го бројот на извршени внатрешни ревизиии во субјекти од јавен сектор на ниво на вашата ЕЛС (општината располага со основачките права) во периодот јануари 2018 – декември 2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.В3. Доколку во вашата општина нема внатрешен ревизор, ве молиме опишете накусо на кој начин се извршува внатрешната ревизија во вашата ЕЛС, односно дадете објаснување на кој начин добивате совет за остварување на целите на ЕЛС:В4. Ве молиме наведете го бројот на извршени ревизии на финансиските извештаи за последните три години:• Од внатрешната ревизија \_\_\_\_\_;• Од Државниот завод за ревизија \_\_\_\_\_;• Од Комерцијална ревизија \_\_\_\_\_; |

**Г. Квалитативен преглед на финансиските извештаи и извештаите на внатрешната ревизија и следење на подобрувањата**

|  |
| --- |
| Г1. Ве молиме објаснете го процесот на разгледување на финансиските извештаи (општината, ЈП и ЈУ и други субјекти од јавниот сектор каде општината ги има основачките права) и извештаите на внатрешната ревизија од страна на Советот на општината и надлежните Комисии:Г2. Ве молиме опишете ги механизмите кои ги користи Советот на општината за следење на подобрувањата предложени со финансиските и ревизорските извештаи: |

**Д. Реагирање на препораките на Комисијата за еднакви можности и на Комисијата за односи помеѓу заедниците**

|  |
| --- |
| Д1. Дали во вашата општина постои Комисија за еднакви можности меѓу жените и мажите?**ДА НЕ**Д2. Доколку оваа Комисија постои, ве молиме опишете на кој начин е вклучен Советот во разгледувањето на препораките на Комисијата:Д3. Дали во вашата општина постои Комисија за еднакви можности меѓу заедниците?**ДА НЕ**Д4. Доколку оваа Комисија постои, ве молиме опишете на кој начин е вклучен Советот во разгледувањето на препораките на Комисијата: |

**Ѓ. Подготвеност да се инсталира и администрира е-контролната табла на општинските веб-страници со податоци за извршување на буџетот на тромесечна и на годишна основа.**

|  |
| --- |
| Ѓ1. Ве молиме опишете на кој начин и каде вашата општина објавува податоци за финансиското работење и извршувањето на буџетот и колку често истите ги ажурира?Ѓ2. Ве молиме наведете кои механизми ги користи вашата општина со цел да ја зајакне транспарентноста на нејзиното севкупно работење:  |

**Е. Други прашања поврзани со работата на Советот на општината**

|  |
| --- |
| Е1. Ве молиме наведете каков тип информации и документи поврзани со работењето на Советот на вашата општината се јавно достапни:Е2. Ве молиме наведете ги начините на кои членовите на советот на општината комуницираат со граѓаните:Е3. Дали во вашата општина постои определен термин за средба помеѓу членовите на советот со граѓаните?**ДА НЕ**Е4. Доколку постои определен термин, ве молиме наведете колку често се организираат средбите? |