Проект:

„Пост-КОВИД: општините како двигатели за одржливиот развој“

Повик за проекти за меѓуопштинска соработка

Формулар за аплицирање

|  |  |
| --- | --- |
| **Општина – водечки апликант** |  |
| Oстанатите општини партнер/и |  |
| Oстанати чинители (Центар за развој на планскиот регион /граѓански организации) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Референтен број** |  |
| *(Пополнува УНДП)* |

# Инструкции за пополнување на апликацијата

Пред да ја пополните оваа апликација ве молиме внимателно да ги прочитате Оперативните насоки за аплицирање. **Пријавите кои не ги содржат сите потребни информации и кои не се во согласност со условите, нема да бидат земени предвид за оценување.** За таа цел приложена е листа за проверка за апликантите.

Ве молиме да го почитувате форматот кој ви е приложен и следете го редоследот на страниците. Сите прашања мора да бидат одговорени по редоследот на оваа апликацијата. Изјавата за партнерство (Анекс 1) и Писмото за обврзување (Анекс 2) како и од општината водечки апликант и сите партнери, во оригинал, мораат да содржи датум, своерачен потпис и печат и да бидат во согласност со приложениот формат. **Ве молиме консултирајте ги Оперативните насоки за аплицирање при пополнувањето на апликацијата.**

## Листа за проверка за апликантите

Им советуваме на апликантите да ги проверат следниве точки пред да ја поднесат апликацијата:

За проектот да биде административно прифатен, потребно е да ги исполни следните критериуми:

1. Дали сите апликанти се единици на локална самоуправа?
2. Дали проектот за воспоставување на меѓуопштинска соработка вклучува партнерство од две или повеќе општини?
3. Дали општината доставила само еден предлог како водечки апликант или општина партнер?\*
4. Дали апликацијата е проследена со Изјава за партнерство (како посебен Анекс 1 од Формуларот за аплицирање) со потпис од градоначаниците и претседателите на општинските совети и со печат од општината? Каде се предлага вклучување на Центрите за развој на планските региони и/или граѓанские организации, дали апликацијата е проследена и со изјава за партнерство со потпис на Претседателот на Советот на планскиот регион и Претседателот на граѓанската организација?
5. Дали градоначалниците на сите ЕЛС вклучени во соработката потпишале и ставиле печат на Писмото за обврзување (што се поднесува како посебен Анекс 2 од Формуларот за аплицирање) каде истакнуваат дека сите активности превземени во врска со предложениот проект, се и ќе бидат целосно во согласност со домашната законска регулатива?
6. Дали проектот е во рамките на целите на повикот како што е зацртано во Оперативните насоки за аплицирање?
7. Дали предложената меѓуопштинска соработка е иновативна форма на соработка или е еден од облиците на МОС според Законот за меѓуопштинска соработка?
8. Во случај на кофинансирање, дали вкупната сума е јасно наведена во Писмото за обврзување (Анекс 2)?
9. Дали сите делови на апликацијата се пополнети?
10. Дали е поднесен буџет со детален опис на трошоците и потребната оправданост (Анекс 3)?
11. Дали бараниот УНДП грант е во границите зацртани во Оперативните насоки, т.е. помеѓу 30.000 и 50.000 УСД?
12. Дали предложениот проект за меѓуопштинска соработка го почитува зададеното времетраење од 9 (девет) месеци за спроведување на проектот?
13. Дали сите општини ја пополниле табелата со достапните податоци за Индексот за општински развој\*\* и ги поднеле во прилог на апликацијата како Анекс 4?

**Важно**: Секоја апликација која нема да даде позитивен одговор (ДА) за **сите** горенаведени критериуми за административна соодветност, нема да биде земена предвид за понатамошна евалуација во фазата за техничка соодветност.

\* Исклучок од ова правило е само Град Скопје, кој може да се јави само еднаш како водечки апликант, но како партнер може да се јави на секоја од општините на територијата на Град Скопје.

\*\* Индексот за општински развој е алатка дизајнирана да им помогне на Владата, донаторите и другите чинители во политиката за регионален развој да ја утврдат моменталната состојба на развој на секоја општина во Северна Македонија. За повеќе информации: <https://golocal.mk/mdi/mdi-mk.html>. Документ со инструкции за пополнување на Индексот за општински развој е достапен како прилог на овој повик.

## Други упатства

Општините кои изразуваат интерес да поднесат предлог проект за меѓуопштинска соработка треба да поднесат комплетно проектно досие согласно Оперативните насоки за аплицирање и барањата содржани во Формуларот за апликација. Апликациите треба да бидат доставени на македонски или албански јазик. Во случај на поднесување на апликација на албански јазик, потребно е да се достави и превод на апликацијата на македонски јазик.

Целосна апликација треба да ги содржи следните делови:

* Пополнет формулар за аплицирање кој вклучува:
	1. Изјава за партнерство потпишана од претседателите на општинските совети и градоначалниците и со печат од општината (каде тоа е соодветно и од претседателот на Советот на планскиот регион и/или претседателот на граѓанската организација (Анекс 1)
	2. Писмо за обврзување потпишано од сите градоначaлници и претседатели на општински совети (Анекс 2)
* Пополнет буџет и образложение (Анекс 3)
* Пополнет образец за Индексот за општински развој за секоја општина вклучена во соработката (Анекс 4)

## Доставување на апликацијата

Апликациите се поднесуваат електронски, по емаил на следната емаил адреса:

 ivana.petrovska@undp.org најдоцна до **13 август** 2021 година во 14.00 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 ivana.petrovska@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. Контакт лице: Ивана Петровска: ivana.petrovska@undp.org.

Одговорите на поставените прашања ќе бидат јавно објавени секој понеделник (од 13 јули до 13 август) на веб страната на Бирото за регионален развој и Центрите за развој на планските региони.

# АДМИНИСТРАТИВЕН ДЕЛ

## ПРЕТСТАВУВАЊЕ НА АПЛИКАНТИТЕ

**(1) Општина – водечки апликант**

Назив и податоци за контакт на општината – водечки апликант

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Име на општината** |  | **ПОДДРЖАНО ОД ГРАДОНАЧАЛНИКОТ НА ОПШТИНАТА – АПЛИКАНТ** |
| **Име на градоначалникот** |  | Во целост ја поддржувам оваа апликација во рамките на УНДП програмата за МОС.Потпис на градоначалникот и печат на општината |
| **Адреса** |  |
| **Лице за контакт** |  |
| **Име на координаторот (од општината апликант)** |  |
| **Телефон** |  |
| **Факс** |  |
| **Е-пошта (на лицето за контакт)** |   |

**(2) Партнерски општини**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПАРТНЕР 1: Име на општината** |  | **ПОДДРЖАНО ОД ГРАДОНАЧАЛНИКОТ НА ОПШТИНАТА – ПАРТНЕР** |
| **Име на градоначалникот** |  | Во целост ја поддржувам оваа апликација во рамките на УНДП програмата за МОС.Потпис на градоначалникот и печат на општината |
| **Адреса** |  |
| **Лице за контакт** |  |
| **Телефон** |  |
| **Факс** |  |
| **Е-пошта (на лицето за контакт)** |  |

**(3) Други чинители (Центар за развој на планскиот регион / граѓански организации)**

*– доколку е применливо*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Центар за развој на планскиот регион / граѓански организации** |  | **ПОДДРЖАНО од претседателот на Советот за развој на планскиот регион / претседателот на граѓаската организација** |
| **Име на претседателот на Советот за развој на планскиот регион / претседателот на граѓаската организација** |  | Во целост ја поддржувам оваа апликација во рамките на УНДП програмата за МОС.Потпис на претседателот на Советот за развој на планскиот регион / претседателот на граѓаската организацијаПечат  |
| **Адреса** |  |
| **Лице за контакт** |  |
| **Телефон** |  |
| **Факс** |  |
| **Е-пошта (на лицето за контакт)** |  |

### *Додадете табели колку што се потребни за вашиот предлог-проект.*

### А.1. Капацитет за менаџирање и имплементирање на проекти

Краток опис на максимум 5 проекти менаџирани од вашата општина во текот на изминатите три години со пополнување на долуприложената табела (*максимум половина страница за секој партнер*)

|  |
| --- |
| **ИМЕ НА ОПШТИНАТА АПЛИКАНТ**  |
| Наслов на проектот | Финансиран од | Износ во МКД | Времетраење на проектот | Главни активности на проектот | Улога на општината во проектот (координација, менаџмент, директна имплментација итн.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ИМЕ НА ОПШТИНА ПАРТНЕР 1**  |
| Наслов на проектот | Финансиран од | Износ во МКД | Времетраење на проектот | Главни активности на проектот | Улога на општината во проектот (координација, менаџмент, директна имплментација итн.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Други чинители (Центар за развој на планскиот регион / граѓански организации)** |
| Наслов на проектот | Финансиран од | Износ во МКД | Времетраење на проектот | Главни активности на проектот | Улога на општината во проектот (координација, менаџмент, директна имплментација итн.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

### *Додадете табели колку што се потребни за вашиот предлог-проект.*

### А.2. Расположливи финансиски средства (посебно за секој партнер)

Секоја од вклучените општини треба да ја пополните следнава табела.

Табела: Преглед на Годишниот Буџет, Приходите и Расходите

|  |  |
| --- | --- |
| Име на општината апликант |  |
| година | Годишен буџет | Приходи од усвоениот годишен извештај | Расходи од усвоениот годишен извештај |
| 2020 |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Име на општината Партнер 1 |  |
| година | Годишен буџет | Приходи од усвоениот годишен извештај | Расходи од усвоениот годишен извештај |
| 2020 |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |

|  |
| --- |
| Име на Центар за развој на планскиот регион / граѓанска организација |
| година | Годишен буџет | Приходи од усвоениот годишен извештај | Расходи од усвоениот годишен извештај |
| 2020 |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |

*Додадете колони и табели колку што се потребни за вашиот предлог-проект*

### A2.1. Расположиви организациски и човечки ресурси (посебно за секој партнер)

Секоја од вклучените општини треба да ја пополни следнава табела.

Табела: Преглед на организациски облици (сектори/одделенија) кои се надлежни за правни работи, финансии и буџет и пополнети работни места со вид и степен на образование и работен стаж на соодветното работно место.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Име на општина: | Вкупен број на предвидени работни места во актот за систематизација (со и без статус на државни службеници) |  |
|  | Вкупен број на вработени државни службеници |  |
|  | Вкупен број на вработен технички персонал |  |
|  |
| **Преглед на организациски облици:****(НАДЛЕЖЕН ЗА ПРАВНИ РАБОТИ)** |
| Сектор | Одделение |
|  |  |
|  |  |
| **Преглед на пополнети работни места по организациски облици:** |
| Организациски облик | Звање и работно место | Години на работен стаж на соодветното работно место во општината |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Преглед на организациски облици:****(НАДЛЕЖЕН ЗА ФИНАНСИИ И БУЏЕТ)** |
| Сектор | Одделение |
|  |  |
|  |  |
| **Преглед на пополнети работни места по организациски облици:** |
| Организациски облик | Звање и работно место | Години на работен стаж на соодветното работно место во општината |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Преглед на организациски облици:****(НАДЛЕЖЕН ЗА МЕЃУОПШТИНСКА СОРАБОТКА)** |
| Сектор | Одделение |
|  |  |
| **Преглед на пополнети работни места по организациски облици:** |
| Организациски облик | Звање и работно место | Години на работен стаж на соодветното работно место во општината |
|  |  |  |
|  |  |  |

Информација за општински кадар кој ќе биде вклучен во и ќе има придобивки од меѓуопштинската соработка

Општина - водечки апликант: Име на општината

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Име, презиме, телефон и емаил | Позиција во проектот | Работна позиција во општината |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Општина – партнер 1: Име на општината

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Име, презиме, телефон и емаил  | Позиција во проектот | Работна позиција во општината |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Центар за развој на планскиот регион / Граѓанска организација *(доколку е применливо)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Име, презиме, телефон и емаил  | Позиција во проектот | Работна позиција во Центарот / Граѓанската организациј |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Канцеларија и опрема која би била обезбедена за имплементација на проектот

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Канцеларија | Опрема  |
| Водечки апликант: Име на општината |  |  |
| Партнер 1: Име на општината |  |  |
| Центар за развој на планскиот регион |  |  |

## ПОДАТОЦИ ЗА ПРОЕКТОТ

1. Краток преглед на проектот – *(максимум 2 страни)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Наслов на проектот** |  |
| **Времетраење на проектот** |  |
| **Вкупен буџет на проектот (во МКД)** |  |
| **Бараниот износ од УНДП (во МКД)** |  |
| **Област во која ќе се воспостави МОС** |  |
| **Облик преку кој ќе се воспостави МОС** |  |
| **Вклучени општини и други чинители**  |  |
| **Целна група – директни корисници** |  |
| **Цели на проектот** |  |
| **Активности на проектот** |  |
| **Oчекувани резултати од проектот** |  |

**Т Е Х Н И Ч К И Д Е Л**

## ОПИС НА ПРОЕКТОТ

**C.1. Основа за проектот**

*Опишете го проблемот кој ја предизвикува потребата од МОС. Опишете го процесот преку кој се иницирала идејата за овој проект за МОС. (максимум две страници)*

**C.2. Цели на проектот**

*Опишете ја главната намена и целите на овој проект. Која ќе бида главната целна група како и главните корисници? Како проектот ќе одговори на нивните потреби? Зашто токму избраните партнерски општини и другите вклучени чинители се најпогодни за оваа соработка? Ве молиме наведете како предложениот проект одговара на целите на повикот (максимум две страници)*

**C.3. Проектни активности**

*Опишете ги и наведете ги главните активности на проектот со кратко објаснување за проектот и пополнете го временскиот распоред – 3.1. (максимум две страници)*

**C.3.1. Временски распоред**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Активност** | **Одговорен** | **Месеци**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C.4. Проектни резултати**

*Наведете ги очекуваните резултати од проектот. (Поврзано со активностите на проектот). Како резултатите од МОС ќе придонесат за надминување на постоечките предизвици (максимум една страница).*

**C.5. Вклучување на надворешни лица / економски оператори**

*Наведете дали освен вработените во општината ќе вклучите и надворешни консултанти, консултантски фирми, граѓански организации. Накратко објаснете ја потребната експертиза и активностите во кои тие ќе бидат вклучени.*

*(максимум половина страница).*

**C.6. Влијание и придобивки за партнерските општини**

*Наведете го влијанието и придобивките од проектот за општините вклучени во МОС и граѓаните. Опишете ја можната заштеда на трошоци (на краток и долг период); Дали има некакво дополнително влијание (на пр. Врз родовите, ранливи категории на граѓани итн.) (максимум една страница).*

**C.7. Одржливост и идни планови**

*Опишете како ќе се финансира МОС откако ќе заврши финансирањето на проектот (финансиска одржливост на МОС)? Објаснете како избраната форма на МОС со сигурност ќе продолжи и ќе биде одржлива и по крајот на овој проект (институционална одржливост). Има ли потреба и можност да се прошири соработката и во други области? Ако да, во кои области? (максимум една страница)*

**C.8. Други видови финансиска помош**

*Опишете дали сте примиле финансиска помош за имплементација на предлог проектот, или делови од предлог проектот од други извори (меѓународни донатори, институции од централната власт итн.), или преку сопствениот општински буџет. (максимум половина страница)*

## C.9. Други прашања

**Дигитализација**

*Дали проектот предвидува дигитални решение на одредени проблеми? Како проектните активности придонесуваат за дигигализација на вклучените општини? (максимум половина страна)*

**Родови прашања**

*Како проектот ќе ги земе предвид родовите прашања? (максимум половина страна)*

АНЕКС 1

ИЗЈАВА ЗА ПАРТНЕРСТВО

**ВАЖНО**: Општината носечки апликант, секоја општина партнер и сите други вклучени чинители (Центри за развој на планските региони и граѓански организации) од предложениот проект треба да поднесе посебна изјава за партнерство

*Партнерство*

Партнерство е суштинска врска меѓу две или повеќе организации која вклучува поделба на одговорности во спроведувањето на проектот за меѓуопштинска соработка во рамките на повикот за меѓуопштинска соработка финансиран од УНДП и Бирото за регионален развој. Со цел да се помогне непречено течење на проектот, УНДП бара сите партнери да го земат ова во предвид со тоа што ќе се сложат со принципите на практиката за добро партнерствo која е изложена подолу.

Принципи на практиката за добро партнерство

1. Сите партнери треба да ја имаат прочитано апликацијата и да ја разбираат нивната улога во проектот.
2. Општината водечки апликант треба редовно да се консултира со своите партнери и треба постојано и целосно да ги информира за прогресот на проектот.
3. Сите партнери треба да добијат копии од извештаите кои се подготвуваат до УНДП.
4. Сите предложени битни измени во проектот за време на неговата имплементација (на пр. активности, партнери, итн.) прво треба да бидат договорени меѓу партнерите пред да се поднесат до УНДП. Онаму кадешто нема да може да се постигне таков договор, општините ќе мора тоа да го наведат кога ќе ги поднесат промените на одобрување до УНДП.

*Изјава за партнерство*

Ја прочитавме, договоривме и одобривме содржината на проектот поднесен до УНДП за финансирање во рамките на повикот за проекти за меѓуопштинска соработка. Се обврзуваме да дејствуваме во согласност со принципите на практиката за добро партнерство. Доколку нашата меѓуопштинска соработка биде избрана за финансирање, ќе обезбедиме да се преземат сите потребни чекори за да се воспостави нашето партнерство во согласност со законската процедура наведена со Законот за локална самоуправа и Законот за МОС и ќе ги преземеме сите потребни дејствија за да го одржиме основаното партнерство.

|  |  |
| --- | --- |
| **Наслов на проектот:** |  |
| **Општина:** |  |
| **Потпис на градоначалникот:** |  |
| **Потпис на претседателот на Советот:** |  |
| **Датум, место и печат на општината:** |  |

*Изјава за партнерство*

Ја прочитавме и ја поддржуваме содржината на проектот поднесен до УНДП за финансирање во рамките на повикот за проекти за меѓуопштинска соработка. Се обврзуваме да дејствуваме во согласност со принципите на практиката за добро партнерство и во соработка и координација со партнерските општини вклучени во МОС. Исто така, ќе ги преземеме сите потребни дејствија за да го одржиме основаното партнерство.

|  |  |
| --- | --- |
| **Наслов на проектот:** |  |
| **Центар за развој на планскиот регион / граѓанска организација:** |  |
| **Потпис на претседателот:**  |  |
| **Датум, место и печат:** |  |

**АНЕКС 2**

**ПИСМО ЗА ОБВРЗУВАЊЕ**

**ВАЖНО**: Општината водечки апликант, секоја општина партнер и сите други вклучени чинители (Центри за развој на планските региони и граѓански организации) од предложениот проект треба да поднесе посебна писмо за обврзување

### Наслов на проектот:

### Име на општината:

###

Во име на мојата општина изјавувам дека ги прочитав основните услови од учеството во повикот за проекти за меѓуопштинска соработка на УНДП и Бирото за регионален развој и ги одобрив предлог-проектот и буџетот кој ќе бидат поднесени до УНДП.

Доколку проектот е избран за финансирање, потврдувам дека мојата општина ќе придонесе кон проектот со *(дополнете износ)*во добра и услуги и *(дополнете износ)* во готово.

Потврдувам дека ниеден проектен трошок во предлог-проектот кој ќе биде доставен до УНДП во рамките на овој повик нема да биде финансиран од други извори.

Се сложувам целата кореспондеција во врска со проектот да се изведува преку координаторот на проектот наведен во оваа апликација.

Се обврзувам дека сите активности превземени во однос на предложениот проект во рамките на повикот за проекти за меѓуопштинска соработка се и ќе бидат целосно во согласност со домашната законска регулатива.

|  |  |
| --- | --- |
| **Име на градоначалникот** |  |
|  **Потпиc** | Печат на општината |
| **Име на претседателот на општинскиот совет**  |  |
| **Потпис** |  |
| **Име на координаторот на проектот**  |  |
| **Датум :** |  |
| **Место :** |  |

**АНЕКС 2**

**ПИСМО ЗА ОБВРЗУВАЊЕ**

**ВАЖНО**: Општината водечки апликант, секоја општина партнер и сите други вклучени чинители (Центри за развој на планските региони и граѓански организации) од предложениот проект треба да поднесе посебна писмо за обврзување

### Наслов на проектот:

### Име на Центарот за развој на планскиот регион / граѓанска организација:

###

Во име на Центарот / граѓанската организација изјавувам дека ги прочитав основните услови од учеството во повикот за проекти за меѓуопштинска соработка на УНДП и Бирото за регионален развој и ги одобрив предлог-проектот и буџетот кој ќе бидат поднесени до УНДП.

Доколку проектот е избран за финансирање, потврдувам дека Центарот / граѓанската организација ќе придонесе кон проектот со *(дополнете износ)*во добра и услуги и *(дополнете износ)* во готово.

Потврдувам дека ниеден проектен трошок во предлог-проектот кој ќе биде доставен до УНДП во рамките на овој повик нема да биде финансиран од други извори.

Се сложувам целата кореспондеција во врска со проектот да се изведува преку координаторот на проектот наведен во оваа апликација.

|  |  |
| --- | --- |
| **Име на претседателот**  |  |
|  **Потпиc** | Печат  |
| **Име на координаторот на проектот**  |  |
| **Датум :** |  |
| **Место :** |  |