

Змістовні питання заявки Раунду 2 Фази Впровадження

- Чи отримували ви субвенції з державного бюджету чи допомогу на створення ЦНАП з ДФРР у 2016-2018 роках?*
- Так
- Ні
- Яку структуру ви представляєте?*
- Об'єднана територіальна громада, орієнтовно з кількістю від 5 тисяч мешканців
- Територіальна громада села, селища, міста (не ОТГ) з кількістю мешканців від 5 до 50 тисяч мешканців
- Територіальна громада, яка перебуває у процесі об'єднання
- Територіальні громади на основі угоди про співробітництво
- Наявність ЦНАП*
- Так
- Ні
- На якому етапі знаходиться створення ЦНАП?*

• Назва:

- Назва об'єднаної територіальної громади*

- Назва населеного пункту*

- Назва територіальної громади - ініціатора співробітництва*

 www.tsnap.ulead.org.ua

 **не друкуйте без нагальної потреби**
на паперову версію цієї анкети потрібно витратити 0.5кг деревини



• Область*

• Район*

• Чи є договір про співробітництво територіальних громад у сфері адміністративних послуг*

Так

Ні

• Чи отримували або отримуєте допомогу на створення / модернізацію ЦНАП від інших проектів міжнародної технічної допомоги протягом 2016-2019 років ?*

Так

Ні

• Вкажіть назву проекту (проектів) міжнародної технічної допомоги:*

• Період реалізації проекту (проектів) міжнародної технічної допомоги*

• Види допомоги, які отримуються (ремонт/будівництво ЦНАП; облаштування меблями, технікою, програмним забезпеченням; навчання персоналу; інституційна допомога, інше – детально опишіть, що саме)*

• Додайте лист підтримки від згідних проекту (проектів) міжнародної технічної допомоги на подання Вашої заявки до Програми «U-LEAD з Європою» на створення / модернізацію ЦНАП*

• Звертаємо вашу увагу, що для громад Донецької та Луганської областей Програмою «U-LEAD з Європою» в частині створення / модернізації ЦНАП можуть надаватися наступні види допомоги: інституційна допомога, включно з навчанням персоналу; програмне забезпечення та дизайн.

 www.tsnap.ulead.org.ua



не друкуйте без нагальної потреби
на паперову версію цієї анкети потрібно витратити 0.5кг деревини



МІНІСТЕРСТВО РЕГІОНАЛЬНОГО РОЗВИТКУ
БУДІВНИЦТВА
ТА ЖИТЛОВО-КОМУНАЛЬНОГО ГОСПОДАРСТВА
УКРАЇНИ



- Чи підписано договір про співробітництво територіальних громад у сфері адміністративних послуг?*

Так

Ні

- Додати договір про співробітництво територіальних громад, зареєстрований у Мінрегіоні*

Перетягніть файли сюди або

• Чисельність населення

- Чисельність населення громади (зареєстрованого)*

- Чисельність населення громади (зареєстрованого, для усіх територіальних громад, які увійдуть до складу ОТГ)*

- Чисельність населення загалом (у громадах – суб'єктах співробітництва)*

• Бюджет розвитку громади

- Бюджет розвитку громади на поточний рік, за рахунок власних джерел доходів (без врахування субвенції з державного бюджету та інших місцевих бюджетів, і без врахування власних надходжень бюджетних установ) (грн.)*

- Бюджет розвитку громади на поточний рік (усіх громад, що увійдуть в ОТГ), за рахунок власних джерел доходів (без врахування субвенції з державного бюджету та інших місцевих бюджетів, і без врахування власних надходжень бюджетних установ) (грн.)*

- Бюджет розвитку громад – суб'єктів співробітництва на поточний рік, за рахунок власних джерел доходів (без врахування субвенції з державного бюджету та інших місцевих бюджетів, і без врахування власних надходжень бюджетних установ) загалом та у розрізі кожної громади-учасника співробітництва (грн.)*

- Бюджет розвитку громади на 1 особу*

- Бюджет розвитку громади на 1 особу (загальний)*

 www.tsnap.ulead.org.ua



не друкуйте без нагальної потреби
на паперову версію цієї анкети потрібно витратити 0.5кг деревини



МІНІСТЕРСТВО РЕГІОНАЛЬНОГО РОЗВИТКУ
БУДІВНИЦТВА
ТА ЖИТЛОВО-КОМУНАЛЬНОГО ГОСПОДАРСТВА
УКРАЇНИ

• Відстань до районного центру

- Відстань до районного центру (км)*

- Відстань від адміністративного центру ОТГ до районного центру (км)*

- Відстань від населеного пункту, де розташовано ЦНАП до районного центру (км)*

• Види допомоги, на які ви подаєте Заявку:

- Інституційна допомога, що включає інституційну допомогу у створенні / модернізації ЦНАП, навчання персоналу, роботу з інформування та залучення мешканців (надається усім Учасникам Програми)
- Матеріальна допомога в облаштуванні ЦНАП (вказати необхідне)*
 - меблями
 - комп'ютерною технікою
 - програмним забезпеченням
 - дизайн-проектом для приміщення
- Матеріальна допомога в облаштуванні ЦНАП (вказати необхідне)*
 - програмним забезпеченням
 - дизайн-проектом для приміщення
- Кількість меблів*

- Кількість комп'ютерної техніки*

- Кількість програмного забезпечення*

- Спеціальні види допомоги (можна вибрати лише один з наступних пунктів)*

Електронна черга

Мобільний ЦНАП

• Соціально-демографічна характеристика громади

- Чисельність населення загалом*

- Чи маєте статус (оберіть)*

гірського населеного пункту

територією з низькою густиною населення

не маю

- Демографічний (віковий) склад (кількість)*

- Гендерний склад (жінки, чоловіки) (кількість)*

- Кількість внутрішньо переміщених осіб у громаді*

- Кількість внутрішньо переміщених осіб*

- Чисельність населення в адміністративному центрі ОТГ (місті, селищі, селі)*

- Чисельність населення в планованому адміністративному центрі ОТГ (місті, селищі, селі)*

- Чисельність населення в адміністративному центрі (місті, селищі, селі) – громади, де розташовано ЦНАП*

- Кількість та найменування сільських, селищних, міських рад, які об'єдналися в ОТГ*

- Найменування сільських, селищних, міських рад, які об'єдналися в ОТГ*

- Кількість та найменування сільських, селищних, міських рад, які об'єднуються в ОТГ*

- Найменування сільських, селищних, міських рад, які об'єднуються в ОТГ*

- Кількість та найменування сільських, селищних, міських рад, які охоплені договором про співробітництво*

- Найменування сільських, селищних, міських рад, які охоплені договором про співробітництво*

- Кількість старостатів*

- Кількість планованих старостатів*

- На якому етапі об'єднання перебуває громада*

- Дата створення ОТГ*

- Дата проведення перших виборів*

- Кількість населених пунктів, які входять до ОТГ*

- Найменування всіх населених пунктів, які входять до ОТГ, кількість мешканців у кожному населеному пункті та їх відстань від адміністративного центру ОТГ*

- Кількість всіх населених пунктів, які входять до сільських, селищних, міських рад, - суб'єктів співробітництва*

- Найменування всіх населених пунктів, які входять до сільських, селищних, міських рад, - суб'єктів співробітництва, кількість мешканців та відстань від них до населеного пункту, де розташовано ЦНАП*

- Кількість населених пунктів, які увійдуть до ОТГ*

- Найменування всіх, які увійдуть до ОТГ, кількість мешканців у кожному населеному пункті та їх відстань від адміністративного центру ОТГ*

- Площа ОТГ*

- Площа планованої ОТГ*

- Інформація про територіальну громаду у перспективному плані формування територій громад відповідної області (із зазначенням планованого адміністративного центру)*

• Інформація про ЦНАП (персонал, приміщення тощо)

- Загальна інформація про ЦНАП*

- Дата утворення*

- Додати копію рішення про утворення ЦНАП*

Перетягніть файли сюди або

- Чи функціонує фактично*

Так

Ні

- Перелік послуг у ЦНАП, за групами (позначити наявні, за можливості - вказати кількість наданих послуг за останній рік):*

державна реєстрація актів цивільного стану;

реєстрація місця проживання;

соціальний захист (призначення державних допомог, житлових субсидій тощо);

«нотаріальні дії», що вчиняються посадовими особами органів місцевого самоврядування у населених пунктах, де немає нотаріусів;

вклейка фото до паспорта (25, 45 років);

5 of 12 items shown. Edit field to view all

 www.tsnap.ulead.org.ua

 **не друкуйте без нагальної потреби**
на паперову версію цієї анкети потрібно витратити 0.5кг деревини



МІНІСТЕРСТВО РЕГІОНАЛЬНОГО РОЗВИТКУ
БУДІВНИЦТВА
ТА ЖИТЛОВО-КОМУНАЛЬНОГО ГОСПОДАРСТВА
УКРАЇНИ 

- державна реєстрація актів цивільного стану;
- реєстрація місця проживання;
- соціальний захист (призначення державних допомог, житлових субсидій тощо);
- «нотаріальні дії», що вчиняються посадовими особами органів місцевого самоврядування у населених пунктах, де немає нотаріусів;
- видача паспорта громадянина України у формі картки, закордонного паспорта;
- державна реєстрація речових прав на нерухоме майно;
- державна реєстрація юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців;
- видача відомостей з Державного земельного кадастру;
- державна реєстрація земельних ділянок;
- пенсійні адміністративні послуги (ПФУ);
- «місцеві послуги» (земельні, житлові тощо).

○

- Кількість державних реєстрацій актів цивільного стану за останній рік*

- Кількість реєстрацій місця проживання за останній рік*

- Кількість призначення державних допомог, житлових субсидій тощо за останній рік*

- Кількість «нотаріальних дій», що вчиняються посадовими особами органів місцевого самоврядування у населених пунктах, де немає нотаріусів за останній рік*

- Кількість вклейок фото до паспорта (25, 45 років) за останній рік*

Кількість видач паспорта громадянина України у формі картки, закордонного паспорта за останній рік*

Кількість державних реєстрацій речових прав на нерухоме майно за останній рік*

- Кількість державних реєстрацій юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців за останній рік*

- Кількість видач відомостей з Державного земельного кадастру за останній рік*

- Кількість державних реєстрацій земельних ділянок за останній рік*

- Кількість пенсійних адміністративних послуг (ПФУ) за останній рік*

- Кількість «місцевих послуг» (земельні, житлові тощо) за останній рік*

- Персонал ЦНАП згідно з затвердженою структурою виконавчих органів та штатним розписом (в т.ч. іншого персоналу ЦНАП – у разі утворення в форматі робочого органу)*

- Додати копію рішення про структуру виконавчих органів та штатний розпис ЦНАП або про склад ЦНАП як робочого органу*

Перетягніть файли сюди або

- Кількість вакансій на дату подання документів (у штаті/складі ЦНАП, із зазначенням посад)*

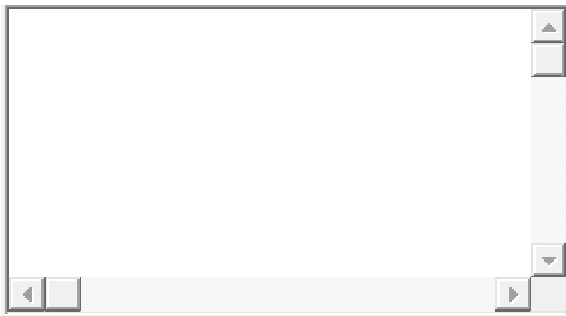
- Кількість віддалених робочих місць (у разі наявності, відповідно до структури ЦНАП)*



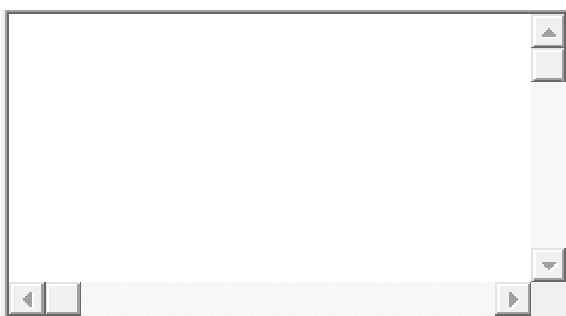
- Загальна інформація про місце розташування приміщення ЦНАП, включаючи географічну зручність*



- Загальна інформація про місце розташування приміщення запланованого під ЦНАП, включаючи географічну зручність*



- Загальна інформація про місце розташування приміщення ЦНАП, включаючи географічну зручність*



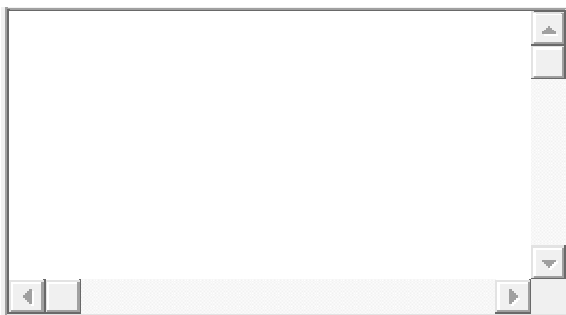
- Загальна інформація про місце розташування приміщення для ЦНАП, включаючи географічну зручність*



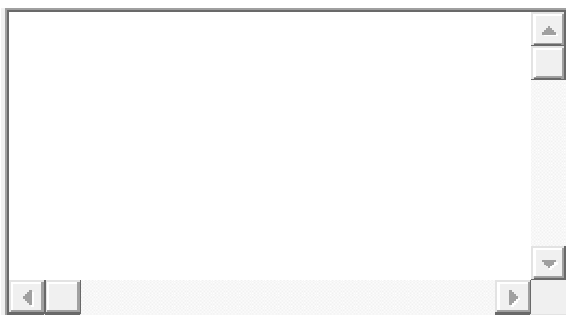
• Інформація про поверх*



• Інформація про загальний стан приміщення*

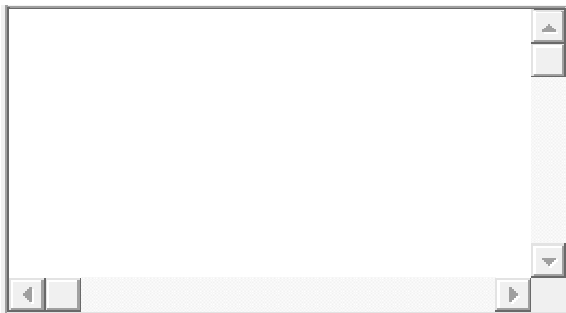


• Інформація про наявність опалення та каналізації*

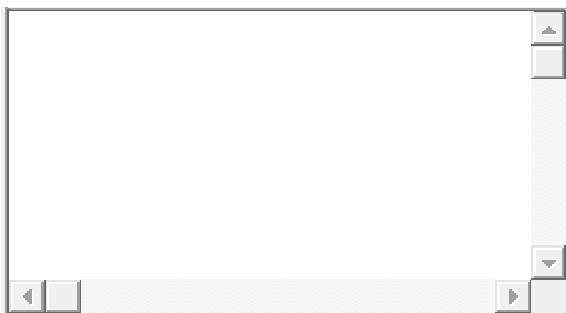


- Додати фото фасаду, що підтверджують вказане*
- Додати фото даху, що підтверджують вказане*
- Додати фото прибудинкової території, що підтверджують вказане*
- Додати фото внутрішнього облаштування, що підтверджують вказане*

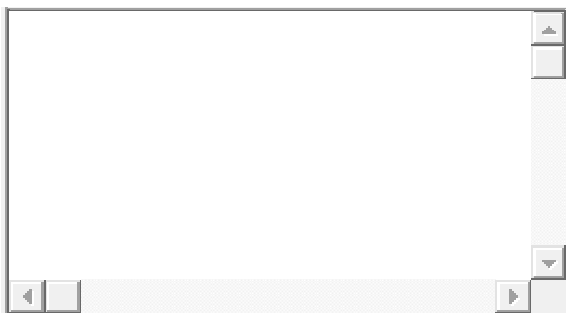
- Інформація про форму власності приміщення (державна, комунальна, приватна)*



- У разі використання приміщення на основі договору оренди – додати копію такого договору
- Поверховий план (план креслення), з визначенням загальної площі та площі кожної кімнати*

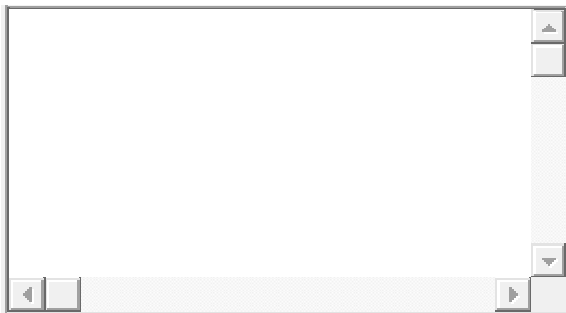


- У разі наявності працюючого ЦНАП чи проекту планування ЦНАП (віддаленого робочого місця / місць) – додати план зонування (в тому числі позначення робочих місць)*
- У разі наявності працюючого ЦНАП чи проекту планування ЦНАП (віддаленого робочого місця / місць) – додати план зонування (в тому числі позначення робочих місць)*
- У разі наявності працюючого ЦНАП чи проекту планування ЦНАП (віддаленого робочого місця / місць) – додати план зонування (в тому числі позначення робочих місць)*
- У разі наявності проекту планування ЦНАП (віддаленого робочого місця / місць) – додати план зонування (в тому числі позначення робочих місць)*
- У разі наявності проекту планування ЦНАП (віддаленого робочого місця / місць) – додати план зонування (в тому числі позначення робочих місць)*
- Додати фото, що підтверджують вказане*
- За умови потреби у ремонті (реконструкції) – орієнтовний перелік робіт та/або проектно-кошторисна документація (за наявності, надати зведений кошторис)*



Наголошуємо! У рамках цієї фази відбору Програма не фінансує ремонтно-будівельні роботи.

- Додати зведений кошторис*
- Наявність у приміщенні ЦНАП:*
- туалетної кімнати для відвідувачів
- кімнати (куточка) для дітей
- Наявність у приміщенні запланованому під ЦНАП:*
- туалетної кімнати для відвідувачів
- кімнати (куточка) для дітей
- Наявність у приміщенні для ЦНАП:*
- туалетної кімнати для відвідувачів
- кімнати (куточка) для дітей
- Додати фото (туалетної кімнати для відвідувачів, кімнати (куточка) для дітей)*
- Достатність базової інфраструктури у ЦНАП, додатково до приміщення (меблі, техніка, програмне забезпечення / за даними громади)*



- Достатність базової інфраструктури у ЦНАП, додатково до приміщення (меблі, техніка, програмне забезпечення / за даними громади)*



- Достатність базової інфраструктури у планованому ЦНАП, додатково до приміщення (меблі, техніка, програмне забезпечення / за даними громади)*

- Описати детально наявне та додати фото наявності умов для осіб з інвалідністю (пандус, підйомник, кнопка виклику, доступ до приміщення, пристосована туалетна кімната тощо)*

- Додати фото*

Перетягніть файли сюди або

- Надати інформацію про найближчий районний ЦНАП: кількість робочих місць, короткий опис*

- Чи маєте Угоду (договір, меморандум) з РДА у сфері адмінпослуг?*

- Так
- Ні

- У разі наявності Угоди (договору, меморандуму) з РДА у сфері адмінпослуги – додати копію*

- Відповідність розміщення ЦНАП перспективному плану утворення ОТГ*

- Так
- Ні

- Відповідність планованого розміщення ЦНАП перспективному плану утворення ОТГ*

 www.tsnap.ulead.org.ua

 **не друкуйте без нагальної потреби**
на паперову версію цієї анкети потрібно витратити 0.5кг деревини



Так

Ні

• Чи є налагоджене міжмуніципальне співробітництво у сфері адміністративних послуг?*

Так

Ні

• Додати договір*

• Співфінансування

• Готовність співфінансувати проект (у разі потреби в ремонті, будівництві тощо) (загальна сума співфінансування, грн)*

• З місцевого бюджету (грн)*

• Додати гарантійний лист щодо співфінансування заходів, рішення ради щодо затвердження бюджету/змін до бюджету, витяг з бюджету*

Перетягніть файли сюди або

• З інших джерел (вказати джерело / джерела)*

• Додати документ-підтвердження*

• Раніше проведені інвестиції у ЦНАП (грн.)*

• Залучені до утворення ЦНАП проекти міжнародної технічної допомоги (МТД) чи кошти державного, місцевого бюджетів*

 www.tsnap.ulead.org.ua



не друкуйте без нагальної потреби
на паперову версію цієї анкети потрібно витратити 0.5кг деревини



МІНІСТЕРСТВО РЕГІОНАЛЬНОГО РОЗВИТКУ
БУДІВНИЦТВА
ТА ЖИТЛОВО-КОМУНАЛЬНОГО ГОСПОДАРСТВА
УКРАЇНИ



• Що мотивувало вашу громаду подати Заявку на Програму?

- Вкажіть три основні проблеми надання адміністративних послуг у вашій громаді*

- Як би ви хотіли покращити надання адміністративних послуг у вашій громаді?*

- Чому вам потрібна допомога нашої Програми?*

• Для спеціалізованої допомоги

- Електронна черга: обгрунтуйте гостроту проблеми*

 www.tsnap.ulead.org.ua



не друкуйте без нагальної потреби
на паперову версію цієї анкети потрібно витратити 0.5кг деревини



- Мобільний ЦНАП: обґрунтуйте потребу мобільного ЦНАП*

- Кількість населених пунктів з малою кількістю мешканців (до 500 осіб) у складі громади*

- Відстань для мешканців цих населених пунктів до адміністративного центру громади (до ЦНАП абоП, його віддалених робочих місць) та/або до райцентру складає понад 10 км*

• Контактна інформація

- Місцевий голова*

- Місцевий голова громади ініціатора співробітництва*

- Місцевий голова територіальної громади адміністративного центру планованої ОТГ*

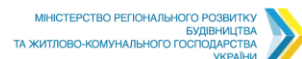
- Керівник ЦНАП або відповідальна за проект особа*

- Контактний телефон*

 www.tsnap.ulead.org.ua



не друкуйте без нагальної потреби
на паперову версію цієї анкети потрібно витратити 0.5кг деревини



- Адреса електронної пошти*

- Скайп-адреса*

- Поштова адреса*

Вся інформація подана у цій анкеті є правдивою. У разі подання неправдивої інформації, погоджуюся, що Заявка буде знята з конкурсу або учасника буде виключено з Програми у ході її реалізації. Вся інформація подана в Заявці буде використана лише для відбору в рамках Програми.

• Підписати заявку

- Дата*

- Прізвище, ім'я, по-батькові, особи, що заповнила заявку*

- Посада*

- Супровідний лист місцевого голови (Лист, який підтверджує, що громада (голова) просить розглянути заявку)*

Супровідний лист місцевого голови – ініціатора співробітництва (Лист, який підтверджує, що громада (голова) просить розглянути заявку)*

