

Запитання заявки Раунду 4 Фази Впровадження

- Чи отримували ви субвенції з державного бюджету чи допомогу на створення ЦНАП з ДФРР у 2016-2018 роках?*
 - Так
 - Ні
 - Яку територіальну громаду ви представляєте:*
 - Об'єднана територіальна громада, у якій відбулись перші вибори, з кількістю від 5000 до 100000 мешканців (цільова група згідно з пунктом 1 Правил)
 - Об'єднана територіальна громада, у якій не відбулись перші вибори (тобто ОТГ, яка ще перебуває у процесі об'єднання, з кількістю від 5000 до 100000 мешканців (цільова група згідно з пунктом 2 Правил)
 - Територіальна громада з кількістю мешканців від 5000 до 100000 мешканців, яка згідно з перспективним планом формування територій громад відповідної області є адміністративним центром майбутньої ОТГ (цільова група згідно з пунктом 3 Правил)
 - Об'єднана територіальна громада з кількістю понад 100000 мешканців (цільова група згідно з пунктом 4 Правил)
 - Територіальна громада (без обмежень щодо чисельності населення), яка є ініціатором співробітництва територіальних громад у сфері адміністративних послуг (цільова група згідно з пунктом 5 Правил)
 - Наявність ЦНАП*
 - Так
 - Ні
 - На якому етапі знаходиться створення ЦНАП?*
-

Назва:

- Назва об'єднаної територіальної громади*

- Назва населеного пункту*

- Назва територіальної громади - ініціатора співробітництва*

- Область*

- 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.

- Район*

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

- Так
- Ні

- Додайте договір про співробітництво територіальних громад*

- Чисельність населення громади (зареєстрованого)*

- Для громад з чисельністю населення більше 100000, надається інституційна та матеріальна підтримка створення територіальних підрозділів ЦНАП та/або віддалених робочих місць у населених пунктах довкола адміністративного центру ОТГ та інституційної підтримки ЦНАП адміністративного центру ОТГ та, за потреби, електронної системи керування чергою.

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 1 особу*

Відстань до районного центру

- Відстань 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 (зазначити необхідне)*
 - меблями
 - комп'ютерною технікою
 - програмний комплекс автоматизації ЦНАП «Вулик»
 - дизайн-проектом для приміщення
- Матеріальна допомога в облаштуванні ЦНАП (зазначити необхідне)*
 - програмний комплекс автоматизації ЦНАП «Вулик»
 - дизайн-проектом для приміщення
- Кількість меблів*

- Кількість комп'ютерної техніки*

- Кількість програмного забезпечення*

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

- електронна система керування чергою
- Мобільний ЦНАП

Соціально-демографічна характеристика громади

- Чисельність населення громади (zareєстрованого)*

- Для громад з чисельністю населення більше 100 000, надається інституційна та матеріальна підтримка створення територіальних підрозділів ЦНАП та/або віддалених робочих місць у населених пунктах довкола адміністративного центру ОТГ та інституційної підтримки ЦНАП адміністративного центру ОТГ та, за потреби, електронної системи керування чергою.

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*

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

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

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



- Кількість старостатів*
- На якому етапі об'єднання перебуває громада*
- 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*

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

Інформація про ЦНАП (персонал, приміщення)

- Загальна інформація про ЦНАП*

- Дата утворення*
- Додати копію рішення про утворення ЦНАП*
- 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);
- 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 вклеюєк 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*
- Кількість вакансій на дату подання документів (у штаті/складі ЦНАП, із зазначенням посад)*

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

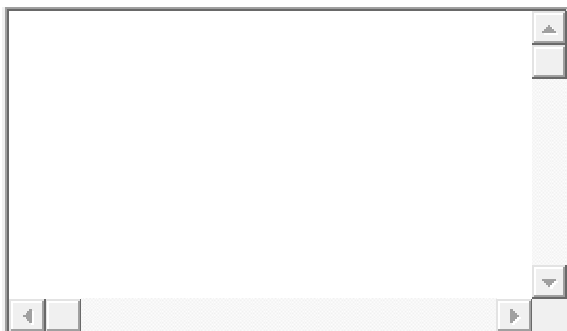
- Загальна інформація про місце розташування приміщення ЦНАП, включаючи географічну зручність*

- Інформація про поверх*

- Інформація про загальний стан приміщення, наявність опалення, 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)*

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

- За умови потреби у ремонті, чи розпочалися ремонтні роботи?

- Так
- Ні

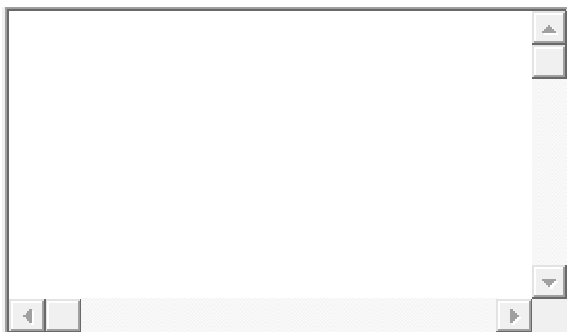
- Додати зведений кошторис

- 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)*



- Наявність умов для осіб з інвалідністю (пандус, підйомник, кнопка виклику, доступ до приміщення, пристосована туалетна кімната тощо)*

- Додати фото*
- 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

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

- 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)*

- 3 місцевого бюджету (грн)*

- Додати гарантійний лист щодо співфінансування заходів, рішення ради щодо затвердження бюджету/змін до бюджету, витяг з бюджету*
- 3 інших джерел (вказати джерело / джерела)

- Раніше проведені інвестиції у ЦНАП (грн.) та залучені до утворення ЦНАП кошти державного, місцевого бюджетів*

- Чи було залучено міжнародну технічну допомогу до створення ЦНАП*

- Так
- Ні

- Опишіть детально, яку саме допомогу було отримано

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

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 система керування чергою: обґрунтуйте гостроту проблеми*

- 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 або його віддалених робочих місць) та/або до райцентру складає понад 10 км*

Контактна інформація

- Місцевий голова*

- Керівник ЦНАП або відповідальна за проект особа*

- Контактний телефон*

- 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)*

- Я перевірів усі введені дані та додані файли перед відправкою заявки