**ФОРМА ЗАЯВКИ**

**для участі у конкурсному відборі територіальних громад для участі у програмі підтримки громад в розробці Місцевих планів управління відходами**

|  |  |
| --- | --- |
| **Повна назва територіальної громади** |  |
| **Область** |  |
| **Кількість населення станом на 01.01.2022** |  |
| **Кількість населених пунктів, що входять до складу громади** |  |
| **ПІБ і посада відповідальної особи, яка заповнила заявку** |  |
| **Контактний телефон відповідальної особи, яка заповнила заявку** |  |

**Інформація про управління відходами у громаді**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Чи є у Вашій громаді програмні документи, що включають планування у сфері поводження з відходами? (Так/Ні)**   *Якщо* ***ТАК,*** *тоді перелічіть ці документи.*  *Надайте посилання на такі документи.* |  |
| 1. **Чи надаються або планується надання у Вашій громаді послуги для населення та інших категорій споживачів у сфері поводження з побутовими відходами з укладанням договорів? (Так/Ні)**   *Якщо* ***ТАК,*** *тоді перелічіть населені пункти, що охоплені послугами.*  *Надайте посилання на документи, якими затверджені тарифи на послуги у сфері поводження з побутовими відходами.* |  |
| 1. **Чи здійснювалися в останні роки у Вашій громаді заходи щодо істотного покращення системи управління відходами?** **(Так/Ні)**   *Якщо* ***ТАК****, то зазначте, які саме заходи, коли вони проводились, і скільки коштів було витрачено на ці заходи.*  *Під «заходами» розуміються дії, направлені на наступне:*  *1) збирання/перевезення відходів;*  *2) роздільне збирання/сортування відходів;*  *3) перероблення окремих видів роздільно зібраних відходів;*  *4) захоронення відходів;*  *5) інформаційно-роз’яснювальна робота зі споживачами;*  *6) розвиток спроможностей надавача послуги (комунального підприємства)* |  |
| 1. **Чи є у Вашій громаді комунальне підприємство, що займається управлінням відходами? (Так/Ні)**   *Якщо* ***ТАК****, тоді вкажіть назву комунального підприємства та вкажіть перелік послуг, які воно надає,*  ***АБО*** *назву комунального підприємства іншої громади та перелік послуг, який надається на території вашої громади,* ***АБО*** *назву підприємства іншої форми власності, що надає послуги з управління відходами в вашій громаді* |  |
| 1. **Чи є у Вашій громаді організації, які можуть стати партнерами у впровадженні Місцевих планів управління відходами ? (Так/Ні)**   *Якщо* ***ТАК****, то зазначте назву такої організації/установи. Надайте посилання на її сайт, сторінку у соцмережах (за наявності)* |  |
| 1. **Чи має громада досвід зі співробітництва територіальних громад? (Так/Ні)**   *Якщо* ***ТАК****, надайте перелік договорів зі співробітництва територіальних громад (якщо назва договору не відображає специфіку предмету договору - про що саме було або є співробітництво - додатково зазначте предмет договору)* |  |

**Інформація про команду**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Участь у програмі може взяти лише громада, представлена командою, що складається не менше із двох осіб. Вкажіть ПІБ членів Вашої команди із зазначенням їх посад, та контактних даних (телефон, адреса електронної пошти).**   *Команда має бути представлена не менше, ніж двома учасниками, один (-на) з яких повинен(на) бути посадовою особою місцевого самоврядування (наприклад, профільний заступник голови громади або представник відділу, який займаються ЖКГ, тощо), а другий (-га) учасник (-ця) – представник (цею) КП або іншої установи, що займається питаннями управління відходами на території громади.*  *Громада може також додатково залучити представника (-цю) ГО, який (-ка) займається питаннями поводження з відходами на території громади.*  ***Ми дуже заохочуємо участь команди у складі 3 осіб.*** |  |

**Інформація про зацікавленість щодо участі у програмі**

|  |  |
| --- | --- |
| **8.Чому Ваша громада хоче взяти участь у цій програмі? (до 100 слів)** |  |
| **9.Чого Ви очікуєте від програми?**  **(до 50 слів)** |  |
| **10. Що, на Вашу думку, буде найскладнішим у розробці Місцевого плану управління відходами для Вашої громади? (до 100 слів)** |  |

**Технічне забезпечення участі**

|  |  |
| --- | --- |
| **11.Чи має Ваша громада належне технічне забезпечення для участі в онлайн-програмі (комп'ютери з камерами, мікрофонами)?** *(Так/Ні)*  На жаль, ми не зможемо відібрати до участі громади, які не мають належного технічного забезпечення. |  |

**Підтвердження участі спеціалістів у навчанні**

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Якщо Вашу громаду буде обрано до участі в програмі, чи підтверджуєте Ви, що делеговані учасники будуть відвідувати всі передбачені заходи, виконувати завдання та співпрацювати з фахівцями Програми протягом усієї тривалості навчання?**  *(Зазначити прізвище та по-батькові голови територіальної громади).* | Так, підтверджую. |

**Заявки приймаються виключно електронною поштою на адресу** regops.u-lead@giz.de до **18.00 09 лютого 2022 року. У темі повідомлення вказати:** «Управління відходами, назва громади та область».