Позив за учешће у Кластеру за учење о друштвеном приступу

**Прилог 2 - Образац пријаве**

**Изражавање интереса за учешће у Кластеру учења**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подносилац захтева** |  |
| Назив локалне управе |  |
| Контакт особаИме и положај |  |
| Е - пошта адреса |  |
| Број телефона |  |

Молимо вас да изаберете само један друштвени приступ и његов кластер учења који желите да похађате

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Означи са ( х)** |
|  | **Центар дневне неге** | Успостављање дневног боравка као породичне услуге и услуге засноване на заједници на локалном нивоу |  |
|  | **Подизање нивоа свести**  | Подизање свијести о људским правима, недискриминацији и инклузији на локалном нивоу |  |
|  | **Мобилни тимови за информисање** | Оснивање мобилних тимова за пружање основних социјалних услуга угроженим групама |  |
|  | **Модели укључивања мањина**(изаберите један) |
| **Форум друштвеног дијалога** | Успостављање Форума за социјални дијалог као приступа оријентисаног према људима у обликовању локалних политика и услуга за угрожене групе |  |
| **Комесар за мањине** | Комесар за мањине, свеобухватни социјални приступ за стварање социјалне кохезије, помирења и одговарајућих услова за мањине и друге угрожене групе |  |
|  | **Инклузивно управљање ризиком од катастрофа**  | Инклузивно управљање ризиком од катастрофа за општине да благовремено одговоре на катастрофе и заштите угрожене групе |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Учешће на вебинарима о друштвеном приступу**  |  |
| Да ли представници ваше општине су присуствовали вебинарима о социјалним приступима који су организовали НАЛАС и асоцијације локалних власти? | да                                    | Не                                                |
| Означи са (х) |
| **Центар дневне неге** |   |   |
| **Подизање нивоа свести** |   |   |
| **Мобилни тимови за информисање** |   |   |
| **Форум друштвеног дијалога** |   |   |
| **Комесар за мањине** |   |   |
| **Инклузивно управљање ризиком од катастрофа**  |   |   |

|  |
| --- |
| **Учешће на курсевима е-учења НАЛАС е-академије о друштвеним приступима** |
| Да ли су општински представници добили сертификат о завршеном неком од следећих курсева е-учења? | да                                    | Не                                                | Уписао\* | Ако је одговор да, наведите име општинског представника који је добио сертификат за одређени друштвени приступ |
| Означи са (х) |
| **Центар дневне неге** |   |   |   |   |
| **Подизање нивоа свести** |   |   |   |   |
| **Мобилни тимови за информисање** |   |   |   |   |
| **Форум друштвеног дијалога** |   |   |   |   |
| **Комесар за мањине** |   |   |   |   |
| **Инклузивно управљање ризиком од катастрофа**  |   |   |   |   |

\* Е-курсеви за приступе Инклузивно управљање ризиком од катастрофа и Повјереник за мањине још нису испоручени. Ако желите да похађате неки од ових курсева , изаберите опцију за ***приступи***.

Молимо вас да одговорите на следећа питања:

|  |
| --- |
| 1. **Да ли можете да пружите информације о важности и значају за примену изабраног социјални приступ у вашој општини?**
 |
|    |

|  |
| --- |
| 1. **Зашто је то важно за ваше грађане и која ће посебно рањива група од тога имати користи? Молимо наведите потенцијални број корисника-угрожене групе.**
 |
|    |

|  |
| --- |
| 1. **Да ли је овај друштвени приступ укључен у општинске планове (стратешки/акциони) за социјалну заштиту? Молим вас објасните.**
 |
|    |

|  |
| --- |
| 1. **Молим вас навести кључне кораке које ће предузети у у спровођењу одговарајућег социјалног приступа ?**
 |
|    |

|  |
| --- |
| 1. **Да ли општине имају искуство у спровођењу пројеката у области социјалне заштите, уз подршку међународних организација ?**
 |
|    |

**Номинације општинских представника за Кластер за учење**

Општина треба да именује два лица одговорна за активно учешће у одговарајућим кластерима. Општински представници ће присуствовати два онлине регионална догађаја, активно допринети осмишљавању и периоду примене, као и разменити своја искуства и знања са колегама из општина Западног Балкана.

Догађаји за Кластере учења ће се одржати **на енглеском језику .**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Номинована особа |   |
| 1.
 | Име и презиме |   |
|   | Позиција |   |
|   | Замјенска особа |   |
| 1.
 | Име и презиме |   |
|   | Позиција |   |