**PRIJAVNI OBRAZAC**

**Popunjavanjem podataka u prijavnom obrascu, izražavamo interes za sprovođenje metodologije socijalnog mapiranja za planiranje i donošenje odluka na lokalnom nivou**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv opštine/grada |  |
| Kontakt osoba |  |
| Broj telefona |  |
| E – mail |  |

1. **Ima li u samoj opštinskoj/gradskoj upravi organizaciona struktura socijalne zaštite?**

**Da/Ne**

Molim upišite naziv jedinice/odjeljenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Broj službenika odgovornih za socijalnu zaštitu?**
2. 1 – 3
3. 4 – 6
4. Više od 6
5. **Ima li opština/grad usvojen Program socijalne zaštite za 2019 i 2020 sa posebnim budžetom? Molim vas da priložite Programe i relevantne Izvještaje kao Anekse (Dodatke) sa prijavnim obrascem (ili priložite linkove za pristup relevantnim dokumentima** **).**

**Da/Ne**

Napomena/bilješka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ima li opština/grad trenutnu Programsku podršku za socijalno mapiranje?**

**Da/Ne**

Napomena: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Iskustvo u sprovođenju projekata u oblasti socijalne zaštite, podržanih od međunarodnih organizacija?**

**Da/Ne**

Navedite naziv i period implementacije projekata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Navedite koje je aktivnosti u oblasti socijalne prevencije (edukativne aktivnosti i aktivnosti u vezi sa svešću) sprovela ili podržala Vaša opština/grad u periodu 2019/2020**.**[[1]](#footnote-1)?**

*(1500 slova sa razmacima)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Navedite koje usluge je pružala ili podržavala Vaša opština/grad za ugrožene građane (dnevni centri, skloništa, savjetovališta, centri za rehabilitaciju i resocijalizaciju itd.) U 2019/2020.[[2]](#footnote-2)?**

*(1500 slova sa razmacima)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Ukratko navedite kakve je druge mjere u oblasti socijalne zaštite (novčana pomoć ugroženima, besplatan prevoz za osobe sa invaliditetom, stipendije za djecu iz osjetljivih grupa itd.) Vaša opština/grad obezbjedila socijalno ugroženim kategorijama ljudi?**

*(1500 slova sa razmacima)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Navedite da li je i kakva partnerstva opština/grad uspostavila sa organizacijama civilnog društva, privatnim sektorom i stručnjacima u svrhu socijalne prevencije u zajednici, podrške osjetljivim kategorijama građana i / ili pružanja usluga:**

*(1500 slova sa razmacima)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Molim vas da opišete kako će socijalno mapiranje doprinijeti daljem poboljšanju politike socijalne zaštite opštine/grada?**

*(1500 slova sa razmacima)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Nominacije za Obuku za socijalno mapiranje:**

*Opština/grad treba da po mogućnosti imenuje jednu osobu odgovornu za socijalnu zaštitu koja će učestvovati u Obuci za socijalno mapiranje.*

*Obuka se sastoji od 6 modula (svaki modul u trajanju od tri sata) i uzastopno će se održavati tokom marta 2021. godine.*

*Obuka će se izvoditi na engleskom jeziku, a održavaće je GIZ.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imenovana osoba |  |
|  | Ime I prezime |  |
|  | Pozicija |  |
|  | Zamjenska osoba |  |
|  | Ime I prezime |  |
|  | Pozicija |  |

**\* Popunjen prijavni obrazac ne bi trebao da sadrži više od pet stranica.**

1. Opština/grad može direktno primjeniti mjere socijalne prevencije ili može pružiti različite vrste podrške organizacijama civilnog društva koje sprovode socijalnu prevenciju u zajednici. [↑](#footnote-ref-1)
2. Opština/grad može direktno da pruža usluge ili može pružiti različite vrste podrške organizacijama civilnog društva u pružanju usluga. [↑](#footnote-ref-2)