



МІНІСТЕРСТВО РЕГІОНАЛЬНОГО РОЗВИТКУ,  
БУДІВНИЦТВА ТА ЖИТЛОВО-КОМУНАЛЬНОГО  
ГОСПОДАРСТВА УКРАЇНИ

ДКУД \_\_\_\_\_

НАКАЗ

30 липня 2015

Київ

№ 188

Про проведення конкурсу  
«Кращі практики місцевого  
самоврядування» у 2015 році

Відповідно до наказу Мінрегіону від 28 березня 2014 року № 96 «Про затвердження Положення про конкурс «Кращі практики місцевого самоврядування», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 14 квітня 2014 року за № 419/25196, та з метою забезпечення проведення конкурсу «Кращі практики місцевого самоврядування» у 2015 році

**НАКАЗУЮ:**

1. Оголосити з 31 липня 2015 року проведення конкурсу «Кращі практики місцевого самоврядування» у 2015 році (далі – конкурс).
2. Затвердити та розмістити на офіційному веб-сайті Мінрегіону:
  - 2.1 тематику конкурсу згідно з додатком 1;
  - 2.2 форму заявки учасника конкурсу згідно з додатком 2;
3. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Заступник Міністра  
керівник апарату



В.А. НЕГОДА

З ОРИГІНАЛОМ  
ЗГІДНО

Додаток 1  
до наказу Міністерства регіонального  
розвитку, будівництва та житлово-  
комунального господарства України  
\_\_\_\_\_ 2015 №

**Тематика**  
**конкурсу «Кращі практики місцевого самоврядування» у 2015 році**

1. Співробітництво громад: практичні результати і вигоди.
2. Енергозбереження та енергоефективність.
3. Стимулювання економічної активності, створення робочих місць.

**Директор Департаменту з питань  
місцевого самоврядування та  
територіальної організації влади**



**С.І. Шаршов**

**ОРИГІНАЛОМ  
ЗГІДНО**

**Форма**  
**Заявки учасника конкурсу**  
**«Кращі практики місцевого самоврядування» у 2015 році**

**I. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОРГАН МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ:**

1. Назва органу місцевого самоврядування (далі – ОМС):

\_\_\_\_\_

2. Район/Область:

\_\_\_\_\_

3. Повна поштова адреса ОМС: (поштовий індекс, область та район, назва населеного пункту, вулиця, номер будинку)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Телефон (з кодом міжміського зв'язку): \_\_\_\_\_; Факс: \_\_\_\_\_

5. Адреса електронної пошти:

\_\_\_\_\_

6. Офіційний сайт:

\_\_\_\_\_

7. Кількість населення (тисяч жителів): \_\_\_\_\_

8. ПІП керівника ОМС (повністю):

\_\_\_\_\_

9. Автор практики/корисної ініціативи\* (ПІП, посада, тел./факс, поштова адреса та адреса електронної пошти):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Під практикою/корисною ініціативою у рамках цього Конкурсу розуміється фактична діяльність органу місцевого самоврядування (реалізація проекту, програми, комплексу заходів тощо) у період з 2013 року по 2015 рік, у результаті якої отримано позитивні практичні результати.

10. Контактна особа, відповідальна за інформування щодо практики/корисної ініціативи (ППП, посада, тел./факс, електронна пошта):

---

---

11. З яких джерел ви дізнались про конкурс?

---

---

12. Тематика (оберіть одну та зробіть позначку «+» або іншу):

- Співробітництво громад: практичні результати і вигоди.**
- Енергозбереження та енергоефективність.**
- Стимулювання економічної активності, створення робочих місць.**

Я підтверджую, що у цій заявці подано точну інформацію

ППП \_\_\_\_\_

Підпис керівника ОМС \_\_\_\_\_

Печатка органу місцевого самоврядування

### **УВАГА!**

Заповнену заявку необхідно надіслати до 30 вересня 2015 року електронною поштою на адресу [Best.Practice.Ukraine@coe.int](mailto:Best.Practice.Ukraine@coe.int):

- частина I «Інформація про орган місцевого самоврядування» – у сканованому вигляді (з підписом та печаткою) та у форматі word;
- частина II «Опис практики/корисної ініціативи» – тільки у форматі word (не має перевищувати 3-х аркушів формату А4 (шрифт Times New Roman 12, інтервал одинарний).

Електронна форма заявки доступна на сайтах: [www.minregion.gov.ua](http://www.minregion.gov.ua), [www.slg-coe.org.ua](http://www.slg-coe.org.ua) та інших.

Додаткову інформацію можна отримати за тел. (044) 303-99-16 (внутрішні – 112; 113; 114); (044) 590-47-76.

## II. ОПИС ПРАКТИКИ/КОРИСНОЇ ІНІЦІАТИВИ

1. Назва практики/корисної ініціативи

---

---

2. Період впровадження практики/корисної ініціативи (від місяць/рік – до місяць/рік)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

3. Короткий зміст (резюме) практики/корисної ініціативи (1-2 речення)

---

---

4. Передумови (опис проблеми, для вирішення якої впроваджено практику /корисну ініціативу)

---

---

---

5. Опис практики/корисної ініціативи (опис діяльності, новизна методів і засобів вирішення існуючої проблеми, рішення ОМС щодо практики/корисної ініціативи (якщо приймалося), залучення та використання ініціативи громади, цільова аудиторія, виконавці, партнери тощо)

---

---

---

---

6. Бюджет практики/корисної ініціативи (обсяги та джерела фінансування, партнерство, співфінансування, внесок громади тощо)

---

---

---

7. Результати практики/корисної ініціативи (якісні зміни, кількісні показники)

---

---

---

8. Висновки, здобуті з практики/корисної ініціативи (які були перешкоди і як вони були подолані, що сприяло успіху тощо)

---

---

---

9. Чи придатна практика/корисна ініціатива для впровадження в інших громадах? Чи ділилися Ви своїм досвідом (з яким(и) ОМС та яким чином: презентації, публікації у ЗМІ тощо)?

---

---

---

Директор Департаменту з питань  
місцевого самоврядування та  
територіальної організації влади



З ОРИГІНАЛУ Шаршов  
ЗГІДНО