**АПЛИКАЦИОНЕН ФОРМУЛАР И ПРОГРАМА ЗА УЧЕСТВО ВО**

**ПРОГРАМАТА ОПШТИНСКО- КОРИСНА РАБОТА – ОП 2025**

Програмата Општинско- корисна има за цел да овозможи социјално вклучување на невработени лица преку нивно ангажирање од 40 часа работен ангажман неделно во период од 18 месеци , заради стекнување на одредени вештини и постепено вклучување на пазар на труд. Програмата, исто така има за цел да преку обезбедување на услуги од социјалната и здравствената сфера да помогне на ранливи категории на лица кои живеат на територијата на локалната самоуправа.

**АПЛИКАЦИОНЕН ФОРМУЛАР**

**I. Генерални контакт податоци**

|  |  |
| --- | --- |
| Наслов на програмата за Општинско- корисна работа | *(тука се внесува име на локалниот проект)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Апликант/општина  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Партнер институци-ја/-и | *(ЦСР и ЦВ не се внесуваат за партнер бидејќи истите се партнери на национално ниво за имплементација на ОКР, тука се впишуваат, ,центри за поддршка ,невладини организации и други локални инстуции и слично)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Општини кои се вклучени како партнери во меѓуопштински проект. | Ова се пополнува *само доколку се аплицира со проект помеѓу две или повеќе општини .Исто така во прилог кон ова поле се доставува и меморандум меѓу општините каде се воведува и една општина која ќе е носител на проектот.(****Доколку не е меѓуопштински проект ова поле не се пополнува.)*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Единица на локална самоуправа: |  |
| Службена адреса: |  |
| Поштенски број и град: |  |
| Телефон : |  |
| Факс: |  |
| E-mail адреса: |  |
| Веб страна: |  |
|  |  |
| **Општинска комисија на проектот:** |
| Општински проектен координатор: |  |
| E-mail адреса на општински координатор: |  |
| Телефон на општински координатор: |  |
| Претставник на општината |  |
| Претставник на Центар за вработување |  |
| Претставник на Центар за социјална работа |  |
| Останати членови (***доколку ги има***) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Број на предвидени вработувања со **програмата** |  |
| Број на предвидени крајни **корисници**  |  |

**II. Капацитет на општината и/или партнер институциите**

**2.1 Краток опис на искуство на општината во организацијата и реализација на социјалните услуги** **самостојно или со други партнери/донатори:**

|  |
| --- |
| *(Овде се пополнува искуство поврзано со проекти и редовни активности кои пред се водат кон воспоставување или надградба на социјални услуги .Исто така може да се наведуваат и интервенции во социјална сфера општо што општината ги прави.)* |

**III. Програма за Општинско- корисна работа (ОКР)**

**3.1 Цел на предложената програма за ОКР**:

|  |
| --- |
| *Под цели треба да се наведе што е крајниот исход кој проектот ќе го постигне, дали решавате одреден проблем со него или задоволувате одредена потреба (пр дали надградувате веќе воспоставена, или пак одржувате постојана услуга , што ќе постигнат услугите и сл.)* |

**3.2 Мотивација за учество и постојни потреби на ниво на локална заедница**:

*(Наведете го процесот кој претходел на дефинирањето на идејата. Дали мотивацијата да поднесете ваков предлог за проект е резултат на анализа на состојбата на локално ниво, доаѓа на иницијатива на група граѓани, или е резултат на консултации помеѓу релевантни институции на локално ниво и/или слично. Како добиените сознанија се преточени во активности и зошто?*

**3.3 Активности кои се предвидува да бидат опфатени со програмата Општинско- корисна работа:**

*( Краток опис кој се однесува на конкретните активности кои се планираат со дефинирана улога на сите вклучени страни- што работи општина, што работи Цв и ЦСР, што работат ангажирани лица и/или други локални засегнати страни)*

**3.4 Очекувани резултати од проектот:**

*1. Да се наведат придобивките на заедницата/општината*

*2. Да се наведат придобивките за крајните корисници за кои се наменети услугите кои би се поддржале со програмата*

*3.Да се наведат придобивките за целните групи од каде ќе се ангажираат невработените лица (идно вработување, поголема мотивација, стекнати на вештини и др.)*

**IV. Целни групи на програма Општинско- корисна работа**

**IV.1- Целна група на крајни корисници**

**\*Краен корисник е секое индивидуално лице кои добива услуга во рамките на ОКР**

*IV.1.1 Целна група на крајни корисници и постојни проблеми/предизвици и потреби на целната група на локално ниво:*

*IV.1.2 Постапка и критериуми за вклучување на крајните корисници:*

*1. Дали и кои предуслови треба да ги исполнат крајните корисници доколку сакаат да ги добиваат услугите опфатени со активностите на програмата за Општинско- корисна работа на локално ниво*

*IV.1.3 Специфични критериуми за избор на крајните корисници:*

*Се опишува постапката и специфичните критериуми за избор на крајните корисници (на кои потенцијални крајни корисници ќе им се даде предност и зошто, во процесот на вклучување и избор на крајни корисници без оглед на која целна група припаѓаат)*

*IV.1.4 Кој вид на услуги се планира да им се обезбедат на крајните корисници:*

*1. Опис на видот на услуга (Од што ќе се состои услугата;На кој начин се очекува дека услугата ќе го подобри квалитетот на живот на крајните корисници и/или нивните семејства).*

*IV.1.5 Со кој интензитет ќе се обезбедат услугите за крајните корисници:*

*1. Наведете ја планираната динамика и во колкав обем ќе се добива услугата (дали ангажираното лице услуга ќе дава секој ден кај исто/исти лице/ лица или пак ангажираните лица ќе ја даваат услугата повремено кај одредени лица);*

*IV.1.6 Иновативност на услуги кои се планира да им се обезбедат на крајните корисници:*

*Наведете дали видот услуга/ услуги кои ги планирате да ги реализирате за потребите на крајните корисници биле претходно реализирани на локално ниво? Дали со овој предлог проект планирате воведување на услуга која претходно не се реализирала во Вашата општина? Доколку услугата се реализирала и претходно дали истата подразбира зголемување на опфатот на крајни корисници и/ или пак воведување на нови услуги и кои*

**IV.2- Целна група на невработени лица**

**\*Лицата кои се ангажираат во програмата ОКР треба да бидат активни баратели на работа со стекнат сертификат за давател на услуга.**

*IV.2.1 Специфични критериуми за избор на невработени лица:*

*(Краток опис на планирани критериуми кои би се користеле во процесот на селекција на невработени лица со стекнат сертификат за давање на услуга)*

*IV.2.2 Работни места, потребни квалификации со опис на работните задачи за ангажираните невработени лица (.Во опис на работно место*

*\*За услугата нега и грижа во домот за стари и изнемоштени треба да се наведе неговател – за стари и изнемоштени , и/или неговател за стари и изнемоштени – алцхајмер, палијативна нега или мултиплекс склероза, или за услугата неговател за лица со попреченост, личен асистент и слично. Кај оваа услуга треба да стои со стекнат сертификат за давање социјална услуга.*

*\* Кај услугата неговател / воспитувач во претшколско образование кај потребни квалификации да се наведе со претходно добиена лиценца*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *2. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *3. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *4. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *5. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *6. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *7. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *8. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *9. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *10. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *11. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *12. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *13. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *14. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *15. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *16. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *17. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *18. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *19. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *20. Работно место* | *Потребни квалификации и занимања* | *Детален опис на работните задачи за работно место* |

 **V. Методологија за реализација на активности за Општинско- корисна работа**

**5.1 План за промоција:**

*1. Краток опис на преземените активностите со кои се информира локалната заедница за интересот за учество во програмата ОКР со цел навремено и сеопфатно информирање на потенцијалните заинтересирани страни*

*2.Краток опис на активностите со кои се планира промоција на активностите од програмата Општинско- корисна работа помеѓу крајните корисници по можното одобрување на предлог програмата на ЕЛС и Град Скопје*

*3. Краток опис на активностите со кои се планира промоција на активностите од програмата Општинско- корисна работа и помеѓу невработените лица по можното одобрување на предлог програмата на ЕЛС и Град Скопје*

**5.2 Вовед во работно ангажирање :**

***1.вовед во работно ангажирање***  *-* ***задолжителна за сите општини***

*План за реализација на воведување во работа со невработените лица- даватели на услуги (Планот треба да содржи информации за воведното запознавање со работните задачи, материјалите/ инструментите/ опремата за работа, запознавање со психологијата на крајните корисници, динамика за реализација на посети и директни средби со корисниците, итн.)*

**5.3 Мониторинг и Одржливост на проектните активности по завршување на Програмата:**

|  |
| --- |
| *Да се наведе како од страна на Општинскиот проектн тим ќе се следат активностите и како се гледа одржливост на активностите односно дали по завршување на проектот вработените лица ќе продолжат да бидат ангажирани и дали услугите ќе продолжат да се испорачуваат.*  |

**VI. Буџет за реализација на реализација на активности за Општинско- корисна работа**

*Вкупен буџет за реализација на активностите предвидени со програмата Општинско- корисна работа од аспект на извор на финансирање (вклучително и средствата кои се потребни за исплата на ангажираните невработени лица)*

***Вклученоста на лицата во проектот е 18 месеци.*** *(28.000 МКД месечно со вклучен данок на личен доход и осигурување за инвалидност и телесно оштетување причинето со повреда на работа и професионална болест)*

***1.Финасирање на ангажирани лица преку Буџет на АВРСМ (до 6 месеци за ангажман од 40 работни часа -неделно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (број на побарувани лица\* 6 месеци \* 28.000 МКД )***

***2.Целосно финасирање од страна на општините (за дополнителни 12 месеци за ангажман од 40 работни часа неделно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (број на побарувани лица \*12 месеци \*28.000 МКД)***

***3. Вкупен Буџет (1+2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( број на лица финасирани преку буџет на Аврсм и финасирани целосно преку општина број на лица \* 18 месеци \*28000 МКД)***

Место и датум,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025

|  |  |
| --- | --- |
| М.П.  | Потпис на градоначалник |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| М.П.  | Потпис на партнер институција |
|  |

Со потпишувањето на оваа апликација страните потврдуваат дека дадените податоци се точни и се сложуваат да соработуваат во реализацијата на активностите согласно приложената програма.

* *Апликациониот формулар и програмата со активности се пополнуваат електронски;*

*Во прилог на Апликацијата се доставуваат:*

* ***Задолжителен прилог****:* ***Решение за формирана Општинска комисија на проектот***
* *Задолжителен прилог кон овој документ е* ***листата на заинтересирани невработени лица, активни баратели на работа со стекнат сертификат за давање на социјална услуга****, од наведената целна група, добиена од надлежниот центар за вработување*
* *Задолжителен прилог кон овој документ е* ***листа на потенцијални корисници на услугите на Меѓуопштинскиот центар за социјална работа заинтересирани за учество во програмата Општинско-корисна работа****, а кои се од целната група на ранливи категори*
* *Задолжителен прилог кон овој документ се* ***Меморандуми за соработка со партнер институциите согласно развиената услуга***  *( НВО, градинки и др.)*
* ***Општината подготвува изјава во која се наведува дека аплицираните активности и услуги во програмата ОКР од ОП 2025 не се спроведуваат преку проекти финансирани од друг донаатор каде носител е општината.***
* *Ако општините имаат разработено поопширна план-програма за активности од областа на социјалните услуги/заштита, истиот можат да го достават како прилог кон овој документ;*
* *Ако општините имаат стратешки документи од Општински Совет за Социјална Ззаштита, истиот можат да го достават како прилог кон овој документ;*
* *Пополнетата потпишана апликација се доставува во електронска форма на e-mail:* ***Sanela.Musliju@av.gov.mk***
* *Пополнетата апликација се доставува во печатена со сите пропратни документи и анализи на следната адреса****:***

 ***ДО АГЕНЦИЈА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ НА***

***РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА (за ОКР)***

*ул.* ***Васил Ѓоргов 43, 1000 Скопје***