**ПОИСК ПАРТНЕРА**

**для общей разработки проекта для Программы поддержки Территориального сотрудничества стран Восточного партнерства – Беларусь-Украина.**

**Данную аппликационную форму необходимо отправить по адресу внизу страницы до 09:00 16 июня 2014 года по киевскому времени.**

**Что такое ТССВП?**

Программа поддержки территориального сотрудничества стран Восточного партнерства, финансируемая Европейским союзом, имеет целью продвижение устойчивого территориального (трансграничного) сотрудничества между граничащими регионами стран-партнеров Восточного партнерства, чтобы таким образом позволить разработку совместных решений общих проблем в их пограничных областях. Ее целью является (i) создание благоприятной среды для программ территориального сотрудничества по границам Украина-Молдова; Украина-Беларусь; Грузия-Армения и Грузия-Азербайджан, принимая во внимание в то же время особенности каждой приграничной зоны, и (ii) укрепление способности местных и региональных государственных и негосударственных участников вдоль упомянутых границ разрабатывать и реализовывать трансграничные проекты.

**Аппликационная форма и Выражение интереса**

Чтобы облегчить эффективный поиск партнера, мы хотели бы попросить Вас заполнить аппликационную форму, представленную ниже. Форма состоит из двух частей. Первая часть предназначена для определения Вашего интереса к нахождению партнеров в Беларуси. Мы предлагаем Вам выбрать регионы, куда бы Вы хотели поехать, и кратко описать Ваши проектные идеи. Заранее определенные проектные идеи помогут Вам найти наиболее подходящих партнеров и помогут нам в выборе коллег для приглашения из соответствующих макрорегионов. Вторая часть формы направлена на определение Вашего желания принять потенциальных партнеров из Беларуси.

Развернутые ответы на все вопросы помогут нам разработать всестороннюю программу для выездов молдавских организаций, заинтересованных в нахождении партнеров для программ территориального сотрудничества.

Вся информация, предоставленная Вами в этой анкете, будет конфиденциальной и будет использоваться только общим образом.

В дополнение к ознакомительным визитам для поиска партнеров мы предлагаем разместить информацию о Ваших проектных идеях и организации на нашем сайте (<http://www.eaptc.eu/ru/register.html>).

**Условия:**

В случае выбора Вас, Вы имеете право на:

* Полный пансион
* Получение материалов с информацией про программу
* Транспорт от ближайшего места встречи до места проведения мероприятия

**В обмен на:**

* Активное участие и вовлечение во всей предусмотренной деятельности.
* Готовность распространять полученную информацию о текущей ситуации в Вашем регионе.
* Предоставление необходимых документов.

**Критерии отбора:**

* Разрешается участие только одного представителя от организации/государственного органа/муниципалитета/общественной организации в одном мероприятии.
* Наша цель и политика равных возможностей требует от нас стремления к гендерно сбалансированным встречам.
* Участие людей с ограниченными возможностями (например, проблемы с передвижением).
* Географическая сбалансированность.
* Баланс между государственными и негосударственными участниками.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Название Вашего учреждения |  |
| 2. Вид Вашего учреждения |  |
| 1. Ваше имя и фамилия |  |
| 2. Адрес (укажите город, регион и страну) |  |
| 3.Пол |  |
| 4.Телефон/мобильный телефон |  |
| 5. Адрес электронной почты |  |
| 6. Сайт/интернет-адрес/блог |  |
| 8. Есть ли у Вас какие-либо особенные потребности (передвижение, питание…) |  |
| В каких приоритетных областях Вы планируете разрабатывать ваш(и) проект(ы)?   * *Тема 1 – Улучшение условий жизни местных общин посредством совместных проектов для поддержки экономического и социального развития;* * *Тема 2 – Общие проблемы в таких сферах, как охрана окружающей среды, занятость, здравоохранение или любая другая сфера общих интересов;* * *Тема 3 – Культура, образование и спорт* | |
| 9. Какой регион в Беларуси Вы хотели бы посетить и почему? (можно отметить больше одного варианта) | |
| Брест 7-9 июля 2014 г  Житович/Микашевичи 9-11 июля 2014 года  Гомель 16-17 июля 2014г | |
| 10. Есть ли у Вас уже идея совместного проекта, который вы бы хотели выполнить с партнерами с другой стороны границы? Какими, на Ваш взгляд, являются их потребности и приоритеты? Опишите, пожалуйста. | |
|  | |
| 11. Если Вы встретите хорошую идею для совместной реализации у партнеров по ту сторону границы, как Вы сможете обеспечить сотрудничество и контакты с Вашими партнерами? | |
|  | |
| 12. Нуждаетесь ли Вы в нашей помощи для разработки и формулировки Ваших проектных идей? | |
|  | |
| **Часть II. ВЫРАЖЕНИЕ ИНТЕРЕСА**  Заинтересованы ли вы в том, чтобы коллеги-участники приехали посетить ваш проект/организацию/учреждение | |
| 12/а. Какое мероприятие в Украине вы посетите? (Отметьте только 1) | |
| Житомир 23-25 июня 2014 года  Белая Церковь 25-27 июня 2014 года  Чернигов 1-3 июля 2014 года | |
| 12/б. Представляет ли для Вас интерес включение Вас в список вариантов для проведения выездов? ДА/НЕТ. Если Да – Что могут узнать другие участники при посещении Вашего расположения? Предоставьте короткое описание того, что мы могли бы включить в комплекс. | |
|  | |
| 13. Какие преимущества получит Ваше учреждение/организация/проект от посещения других участников? | |
|  | |
| 14. Сколько времени займет поездка от места проведения ознакомительного визита до расположения Вашего учреждения/организации/проекта? Можете ли Вы указать полный адрес, если он отличается от указанного выше? | |
|  | |
| 15. Предоставьте, пожалуйста, следующую информацию про Ваше учреждение/организация/проект. | |
| * Видение и миссия * Сфера деятельности * Количество лет опыта работы в сфере деятельности * Опыт работы с международными донорами (В том числе ЕС) * Опыт в трансграничном сотрудничестве   коридоров ;   * Количество персонала/волонтеров * Контактная информация | |

ИМЯ и ДАТА

Пожалуйста, укажите Ваше имя и дату заполнения.

В случае выбора в Вашу пользу Вы соглашаетесь принимать участие во всех предусмотренных мероприятиях и всех аспектах программы, представленной Вам Программой поддержки Территориального сотрудничества стран Восточного партнерства в полном объеме и своевременно предоставлять все необходимые счета и текущие сведения относительно рабочих групп проекта (если таковые имеются).

Пожалуйста, отправьте заполненную форму в формате MS Word или PDF по адресу электронной почты **eaptc@ccc.kiev.ua**