**Анкета для участников конкурса (муниципалитетов)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Информация о муниципалитете | | |
| 1 | **Название муниципалитета и локация** |  |
| 2 | **ФИО и контактные данные Айыл Окмоту/мэра:** |  |
| 3 | Краткая информация о муниципалитете (население, этнический, гендерный и возрастной состав) |  |
| 4 | Другая актуальная информация (социально-экономические показатели, актуальные проблемы сообществ, достаточность финансирования и т.д.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Вопросы** | **Ответы** |
| 1. **Общие данные** |  |
| 1. Количество активных общественных организаций и инициативных групп |  |
| 1. Количество представителей частного сектора, готовых стать партнерами в социальных проектах |  |
| 1. Наличие общественных СМИ (если да, имя и контактные данные) |  |
| 1. Число женщин в исполнительной структуре МСУ |  |
| 1. Число женщин в местном кенеше (айылдык/городской кенеш) |  |
| 1. Количество заявок на правительственный стимулирующий (долевой) грант, которые МСУ подало за последние три года |  |
| 1. Список членов сообщества, участвовавших в выявлении проблем и разработке заявки на стимулирующие гранты | |
| 1. Назовите три главные общественные/местные проблемы, которые необходимо решить в вашем муниципалитете   1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. Перечислите максимум три совместных (между МСУ и местным сообществом) проекта, которые, в настоящее время, ваш муниципалитет реализует   1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. Какие проблемы вы видите, которые препятствуют участию граждан в решении общественных/местных вопросов в сотрудничестве с МСУ? | |
| 1. Пожалуйста, перечислите:   а. три последних успешно реализованных гражданами инициатив в вашем муниципалитете  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  б. три инициатив, поднятые гражданами, которые, в итоге, не были реализованы  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. Куда люди обычно обращаются за юридической консультацией? | |
| 1. **Организационные вопросы** |  |
| 1. Пожалуйста, предоставьте контактные данные ответственного лица для нашего проекта |  |
| 1. Готовность делиться опытом местного самоуправления и сообщества с другими МСУ и на национальном уровне, в случае отбора вашего муниципалитета?   *Да/Нет* |  |
| 1. Готовность предоставить помещения для собраний\встреч сообществ?   *Да/Нет* |  |

***Подпись Айыл Окмоту/мэра\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Подпись других партнеров** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_