# Príloha č. 1\_Formulár žiadosti o spoluprácu

|  |
| --- |
| ŽIADOSŤo spoluprácu na programe Učiace sa inštitúcie: budovanie kapacít pre oblasť participatívnej tvorby verejných politík v prostredí ústrednej štátnej správy |

|  |  |
| --- | --- |
| Žiadateľ/subjekt ÚOŠS: |  |
| Meno a priezvisko štatutára: |  |
| Adresa sídla žiadateľa: |  |
| Právna forma: |  |
| DIČ: |  |
| IČO: |  |
| Názov verejnej politiky (materiálu): |  |
| Odborný garant za navrhovanú politiku ÚOŠS: |  |
| Kontaktná osoba za subjekt ÚOŠS/meno: |  |
| pracovná pozícia: |  |
| telefónne číslo: |  |
| email: |  |

Zoznam zamestnancov – budúcich účastníkov programu Učiace sa inštitúcie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| meno a priezvisko: | pracovná pozícia: | email: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| MOTIVÁCIA |
| Prečo má vaša inštitúcia záujem sa zapojiť do programu Učiace sa inštitúcie?  |
|  |
| návrh verejnej politiky |
| Identifikujte verejnú politiku (materiál legislatívnej alebo nelegislatívnej povahy), ktorú plánujete realizovať participatívne pri zohľadnení podmienok Výzvy. Svoj výber zdôvodnite. |
|  |
| CIEĽ verejnej politiky – PREČO MATERiÁL PRIPRAVUJETE? |
| Stručne opíšte východiskovú situáciu navrhovanej politiky (materiálu). O aký materiál ide? Čo v súčasnosti ovplyvňuje jeho tvorbu? Kto sú cieľové skupiny, na ktoré má politika vplyv? Aké majú vo vzťahu k politike potreby? Prečo si myslíte, že je dôležité, aby boli tieto cieľové skupiny zapojené do tvorby verejnej politiky. Ako ich chcete zapojiť? Čo by ste od nich potrebovali?  |
|  |

# Príloha č. 2\_Čestné vyhlásenie žiadateľa

Ja, dolupodpísaný žiadateľ, čestne vyhlasujem, že:

* všetky informácie obsiahnuté v Žiadosti o spoluprácu sú úplné, pravdivé a správne,
* budem rešpektovať a dodržiavať navrhnutý rámec aktivít programu,
* budem podporovať proces ďalšieho vzdelávania zamestnancov pre oblasť participatívnej tvorby verejných politík – zamestnancov poverených prípravou, riadením a koordináciou participatívneho procesu budem uvoľňovať na pravidelné pracovno-konzultačné stretnutia a nadstavbové informačné podujatia realizované ÚSV ROS

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, meno a priezvisko kompetentnej osoby, resp. priameho nadriadeného zamestnancov: |  |
| Názov ÚOŠS: |  |
| Podpis: |  |
| Miesto a dátum podpisu: |  |