**Аплікаційна форма
для участі у програмі UNFPA «Міста, вільні від домашнього насильства»
на 2020-2021 роки**

|  |
| --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАЯВНИКА** |
| Повне найменування органу місцевого самоврядування (ОМС) – заявника |  |
| Контактна інформація ОМС (адреса, телефон, електронна пошта) |  |
| ПІБ керівника ОМС |  |
| Посада |  |
| ПІБ керівника ОМС (міського голови чи відповідального за даний тематичний напрямок заступника міського голови), визначеного відповідальним за координацію подальших дій та співпрацю з UNFPA |  |
| Контактний телефон |  |
| Електронна пошта |  |
| **ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ** |
| Населені пункти, що входять до складу ОМС: |  |
| Чисельність наявного населення за минулий рік (станом на 1 січня 2020 року), з них: \* |  |
| * Жінок
 |  |
| * Чоловіків
 |  |
| * Дітей (з них хлопців \_\_\_\_\_; дівчат \_\_\_\_\_\_)
 |  |
| Загальна кількість звернень щодо домашнього насильства та насильства за ознакою статі за 2019, з них від: \* |  |
| * Жінок
 |  |
| * Чоловіків
 |  |
| * Дітей (з них хлопців \_\_\_\_\_; дівчат \_\_\_\_\_\_)
 |  |
| Надійшли до ОВС: |  |
| Надійшли до органів соціального захисту, соціальних служб ОМС: |  |
| Служби у справах дітей: |  |
| Центрів безоплатної правової допомоги: |  |
| Заклади охорони здоров’я:  |  |
| Інших суб’єктів: |  |
| З них повторних звернень: |  |
| Кількість осіб, охоплених соціальними послугами (з приводу домашнього насильства та насильства за ознакою статі) за 2019 рік, з них: |  |
| * Жінок
 |  |
| * Чоловіків
 |  |
| * Дітей (з них хлопців \_\_\_\_\_; дівчат \_\_\_\_\_\_)
 |  |
| Кількість осіб, які перебувають на обліку в ОВС з приводу вчинення домашнього насильства чи насильства за ознакою статі, з них: |  |
| * Жінок
 |  |
| * Чоловіків
 |  |
| * Дітей (з них хлопців \_\_\_\_\_; дівчат \_\_\_\_\_\_)
 |  |
| Кількість термінових заборонних приписів, винесених за 2019 рік |  |
| Кількість осіб, направлених на програми для кривдників у 2019 році  |  |
| Кількість осіб, які пройшли повний курс програми для кривдників у 2019 році |  |
| КООРДИНАЦІЯ ТА ВЗАЄМОДІЯ СУБ’ЄКТІВ |
| Визначений заступник голови ОМС (за наявності), який є координатором з питань здійснення заходів у сфері запобігання та протидії домашньому насильству і насильству за ознакою статі на території | *ПІБ відповідальної особи, посада та контактні дані:* |
| Визначений відповідальний працівник виконавчого комітету (структурного підрозділу), який (яка) проводить роботу з прийому та реєстрації заяв і повідомлень про вчинення насильства, координації заходів реагування на факти вчинення насильства, надання допомоги і захисту постраждалим особам, а також роботу з кривдниками | *Повна назва органу:* |
| *ПІБ відповідальної особи, посада та контактні дані:* |
| Дорадчий орган – місцева спеціалізована координаційна ради (тематична міжвідомча робоча група) | Наявність (назва дорадчого органу):Дата створення:Статус затвердження положення та складу учасників (затверджено/не затверджено):Кількість проведених засідань за 2019 рік: |
| Міська програма з запобігання та реагування на факти домашнього насильства, надання допомоги та захисту постраждалих, забезпечення відшкодування шкоди, належне розслідування та притягнення кривдників до відповідальності | Є (повна назва)/немає:Окремо розроблена / як складова іншої програми:Тривалість (роки):Основні напрямки у сфері попередження та протидії домашньому насильству та насильству за ознакою статі:Обсяг передбаченого фінансування (загалом/2020 рік): |
| Загальний обсяг передбаченого фінансування на напрямок з попередження та протидію домашньому насильству та насильству за ознакою статі за різними бюджетними програмами на міському рівні на 2020 рік | Напрямки у сфері попередження та протидії домашньому насильству та насильству за ознакою статі, що підтримані з міського бюджету на 2020 рік:Загальний обсяг передбаченого фінансування на 2020 рік: |
| Міжвідомчий План заходів щодо попередження та протидії домашньому насильству на міському рівні | Наявність: Є (повна назва)/немаєТривалість:Задіяні у реалізації плану учасники:Загальний обсяг фінансування плану заходів з боку різних учасників (включаючи громадські організації, релігійні організації, міжнародні організації тощо): |
| Міський (адаптований для міста) Порядок взаємодії суб’єктів надання допомоги постраждалим | Немає / розроблений / розроблений і затвердженийПовна назва Порядку взаємодії:Перелік охоплених суб’єктів:Мета порядку взаємодії: |
| Загальний перелік суб’єктів з реагування та надання допомоги постраждалим особам | Наявний/відсутнійДата останнього оновлення: |
| Розвиток системи координації та взаємодії суб’єктів на міському рівні | Заплановані заходи ОМС щодо розвитку системи координації та взаємодії суб’єктів на міському рівні (включаючи обсяг необхідного фінансування на відповідні заходи) на 2020-2021 роки: |
| **СИСТЕМА ПОПЕРЕДЖЕННЯ ТА ПРОТИДІЇ НАСИЛЬСТВУ** |
| Спеціалізовані служби підтримки постраждалих осіб: | Зазначити по кожній наявній службі: 1. повну назву;
2. перелік послуг, що надаються;
3. обсяг виділеного фінансування з місцевого бюджету на 2020 рік.

Зокрема, до спеціалізованих служб відносяться: * притулки для постраждалих осіб:
* мобільні бригади соціально-психологічної допомоги:
* денні центри для постраждалих осіб
* кризові кімнати:
* служби первинного соціально-психологічного консультування:
* спеціалізовані гарячі лінії:
 |
| Послуги (програма) для кривдників: | Зазначити повну назву; послуги, що надаються в рамках запобігання та протидії домашньому та насильству за ознакою статі |
| Неурядові організації, які працюють у сфері запобігання та протидії домашньому насильству та насильству за ознакою статі  | Зазначити повну назву; послуги, що надаються в рамках запобігання та протидії домашньому та насильству за ознакою статі. |
| Інформаційно-просвітницька робота (за 2019 рік): | Формат заходів і кількість охоплених людей |
| Проведені місцеві дослідження у сфері попередження та протидії домашньому насильству:  | Назва дослідження та дата проведення (посилання на результати дослідження) |
| **МОТИВАЦІЯ ДО УЧАСТІ В ПРОЕКТІ** |
| Чому Ваше місто хоче взяти участь у проекті? *(до 400 слів)* |  |
| Які напрямки роботи з розвитку системи попередження та протидії насильству на міському рівні є пріоритетними для міста? Чому?  |  |
| На які напрямки місто готове виділяти необхідні фінансові ресурси у рамках розбудови та забезпечення подальшого функціонування системи попередження та протидії насильству на міському рівні? |  |
| Чи раніше місто співпрацювало з UNFPA? Якщо так, будь ласка, опишіть результати співпраці.  |  |

**Міський голова Підпис**