

**FORMULAR DE PARTICIPARE**  
**Programul Bunelor Practici ale Autorităților Publice Locale din Republica Moldova**  
**2015 – 2016**



**I. INFORMAȚII GENERALE**

**A) Localitatea:** \_\_\_\_\_ **Raion:** \_\_\_\_\_

**B) Forma unității administrativ teritoriale a localității (bifați):**

municipiu                       oraș                       comună                       sat

**C) Populația** (numărul de locuitori): \_\_\_\_\_

**D) Numărul de angajați în primărie:** \_\_\_\_\_

**E) Numele și prenumele primarului:** \_\_\_\_\_

**F) Adresa primăriei** (*localitatea, strada, codul poștal*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**G) Telefon:** - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ; - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ **Fax:** - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**H) E-mail:** \_\_\_\_\_ **Pagina Web:** \_\_\_\_\_ (*dacă aveți*)

**I) Persoana de contact cu referință la practică:** \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

**J) Secțiunea în care se înscrie Buna Practică pe care o prezentați** (*bifați o singură secțiune*):

- Transparența guvernării locale – premisă pentru creșterea încrederii cetățenilor în administrație
- Dezvoltare locală prin implicare comunitară
- Moștenirea cultural-istorică, resursă pentru revitalizarea comunității
- Servicii publice de calitate în sprijinul cetățenilor

**K) Ați mai participat anterior la alte ediții ale Programului Bunelor Practici?** (*dacă da, bifați la care anume*)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Programul Bunelor Practici 2006                                   | <input type="checkbox"/> Programul Bunelor Practici 2011 – 2012 |
| <input type="checkbox"/> Programul Bunelor Practici 2007                                   | <input type="checkbox"/> Programul Bunelor Practici 2012 – 2013 |
| <input type="checkbox"/> Programul Bunelor Practici 2008                                   | <input type="checkbox"/> Programul Bunelor Practici 2013 – 2014 |
| <input type="checkbox"/> Programul Bunelor Practici 2010                                   | <input type="checkbox"/> Programul Bunelor Practici 2014 – 2015 |
| <input type="checkbox"/> Practici de succes ale comunităților din municipiul Chișinău 2011 | <input type="checkbox"/> Nu                                     |

**Confirm că informația din acest formular de participare este corectă**

Numele:

\_\_\_\_\_

Semnătura:

\_\_\_\_\_

Ștampila primăriei:

Data: \_\_\_\_\_

## II. DESCRIEREA BUNEI PRACTICI

### 1. Titlul bunei practici

---

---

### 2. Luna /anul în care a fost implementată practică

(specificați perioada dacă este cazul) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

### 3. Sumarul executiv al practicii (descrieți în câteva propoziții esența practicii și realizați un scurt sumar al rezultatelor obținute în rezultatul implementării acestei practici)

---

---

---

---

### 4. Problema la care se referă practica

- Care este problema pe care ați intenționat să o soluționați prin intermediul acestei practici?
- Când a apărut problema și ce a cauzat apariția ei?
- Câte persoane au fost afectate de această problemă?
- Ce consecințe ar fi avut problema pentru comunitate dacă nu ar fi fost soluționată prin implementarea acestei practici (ex.: pierderi în plan financiar etc.)?
- Altceva (relevant pentru descrierea problemei).

---

---

---

---

---

### 5. Descrierea practicii

- Când a fost inițiată practica?
- Cine sunt beneficiarii și care este numărul lor?
- Ce activități au fost realizate în cadrul practicii? Descrieți-le.
- Ce actorii au participat la organizarea și implementarea practicii (ex.: ONG-uri , agenți economici, mass-media etc.)?
- Ce probleme neașteptate ați întâlnit în procesul de realizare a practicii? Cum le-ați soluționat?
- Altceva (relevant pentru descrierea practicii).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



8. **Care sunt elementele inovatoare a acestei practici** (de ce practica Dvs. este deosebită și ar trebui să obțină statutul Celei mai bune practici)?

---

---

---

---

---

---

---

---

9. **Care sunt lecțiile învățate din această practică** (pozitive sau negative care pot fi luate în considerație de comunitate în viitor)?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

10. **Cum ar putea fi împărtășită experiența Dvs. cu alte autorități publice locale?**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Practica locală trebuie să fie implementată în perioada 1 iunie 2015 – 31 decembrie 2016**

**Notă: Practicile înaintate de către autoritățile publice locale la edițiile precedente ale Programului Bunelor Practici NU sunt eligibile pentru a participa la ediția curentă a programului**

**Vă rugăm să prezentați formularele de participare până la 31 iunie 2017 pe adresa:**  
Chișinău, str. Iacob Hâncu 10/1, MD - 2005, Institutul pentru Dezvoltare și Inițiative Sociale (IDIS) „Viitorul”, fax: (+373 22) 24 57 14 sau prin e-mail: [ana.veverita@viitorul.org](mailto:ana.veverita@viitorul.org)  
cu mențiunea „Pentru Programul Bunelor Practici”

Formularul de participare poate fi descărcat de pe [www.viitorul.org](http://www.viitorul.org)  
sau solicitat prin e-mail: [ana.veverita@viitorul.org](mailto:ana.veverita@viitorul.org)

Pentru mai multe detalii vă rugăm să apelați la tel. (+373 22) 22 18 44 sau (+373 69) 42 47 09