

ПОПЕРЕДНЯ ПРОПОЗИЦІЯ

співпраці з Програмою розвитку ООН

з питань організації зайнятості внутрішньо переміщених осіб в Україні,
а також місцевого населення у громадах Донецької та Луганської областей

Область/район/місто _____

1. Назва підприємства/організації/установи та форма власності

** пропозиції можуть подавати підприємства, організації та установи будь якої форми власності та господарювання*

2. Основні види діяльності

3. Повна адреса (фактична, де створюватимуться робочі місця): _____

4. ПІБ та назва посади керівника _____

5. Контактна особа (ПІБ, посада) _____

Електронна адреса: _____

Контактний телефон (роб.,моб): _____

6. Коротка інформація по пропозиції (по видам робіт)

Вид робіт/ Кількість робочих місць, що пропонується створити / Середня вартість створення одного робочого місця

_____ / _____ / _____

7. Механізм фінансування, що пропонується (внесок в обласний чи місцевий бюджет, напряму роботодавцю чи інші варіанти)

Подана інформація має відповідати вимогам ПРООН та надавати чітке уявлення щодо виду робіт і розрахунок вартості одного робочого місця по кожному виду запропонованих робіт. Пропозиція подається в електронному вигляді У ДВОХ ФОРМАТАХ PDF (з підписом та печаткою) та Word

8. Детальний опис пропозиції

Вид робіт	Посада/и	Кількість робочих місць	Тривалість зайнятості (днів/ місяців)	Вартість створення 1 робочого місця, грн./ місяць	Сукупна вартість витрат на створення робочих місць по статтях витрат	Частка/сума витрат, очікувана від ПРООН за статтями витрат	Перелік інструментів/ обладнання що потрібно закупити
					Всього ____грн у.т.ч. - з/п ____грн - інструменти/ обладнання _____ грн	Всього ____%/____грн у.т.ч. - з/п ____%/____грн - інструменти/ обладнання ____%/____грн	
			*				

Інструкція до заповнення

Можливі види робіт: громадські роботи (до 180 днів), тимчасова зайнятість (до 180 днів), постійне робоче місце (не менше 12 місяців)

Кількість робочих місць: не менше 5

Можливі статті витрат: заробітна плата; закупівля інструментів/обладнання

Перелік необхідних інструментів/ обладнання: якщо передбачено закупівлю, вказати що саме

Частка/ сума витрат, очікувана від ПРООН: не більше 67% сукупних витрат

Додаткова інформація

Підпис уповноваженої особи _____ ПІБ та посада _____ Дата _____