**Приложение №5**

к Положению о порядке проведения

I Конкурса местных инициатив,

 направленных на продвижение

здорового образа жизни и

профилактику неинфекционных

 заболеваний на местном уровне

**ИНФОРМАЦИОННЫЕ ВСТРЕЧИ В РАМКАХ ПРОЕКТА БЕЛМЕД**

**Программа развития ООН (ПРООН) объявляет I Конкурс местных инициатив, направленных на продвижение здорового образа жизни (ЗОЖ) и профилактику неинфекционных заболеваний (НИЗ) на местном уровне (прием заявок с 01 августа по 11 сентября 2016 г.). С целью консультирования потенциальных заявителей относительно правил участия в данном Конкурсе ПРООН организует информационные встречи в Витебске и Могилеве.**

В августе 2016 г. Программа развития ООН проведет информационные встречи, посвященные первому Конкурсу местных инициатив, направленных на продвижение ЗОЖ и профилактику НИЗ на местном уровне. Конкурс проводится в рамках проекта международной технической помощи «Профилактика неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержка модернизации системы здравоохранения в Республике Беларусь» (БЕЛМЕД), финансируемого Европейским Союзом и реализуемого ПРООН, Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ), Детским Фондом ООН (ЮНИСЕФ) и Фондом ООН в области народонаселения (ЮНФПА) в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Приглашаем к участию в информационных встречах всех заинтересованных представителей некоммерческих организаций, органов местного управления и самоуправления, других организаций, планирующих участие в указанном Конкурсе.

Встречи состоятся: в г. Могилев - 11 августа 2016 г., в г. Витебск – 12 августа 2016 г. Планируемое время проведения мероприятия: с 10:00 до 17:00.

Предварительная программа включает следующие аспекты:

* I Конкурс местных инициатив, направленных на продвижение здорового образа жизни и профилактику неинфекционных заболеваний на местном уровне, как часть проекта БЕЛМЕД: общие положения и порядок проведения Конкурса.
* Участие в Конкурсе: требования к заявителям и конкурсным заявкам, пакет документов.
* Рекомендации по заполнению формы заявки.
* Обучающий блок по разработке инициативы (проекта).
* Вопросы и ответы. Консультации.

Для участия во встрече необходимо заполнить прилагаемую анкету-заявку и направить ее до 18:00 01 августа 2016 г. по электронной почте tatsiana.snitko@undp.org или по факсу +375-17-3284996.

Поскольку количество мест ограничено, организаторы могут принять не более одного представителя от организации и оставляют за собой право отбора участников при поступлении большого количества заявок. Мы сообщим о месте проведения встречи зарегистрировавшимся и отобранным участникам не позднее 04 августа 2016 г. Обращаем внимание, что организаторы не компенсируют затрат, связанных с проездом и организацией проживания.

За дополнительной информацией можно обращаться к Татьяне Снитко, координатору инициатив, по тел. +375-17-3284996, +375-33-6829431 (МТС) или по электронной почте tatsiana.snitko@undp.org

**Заявка на участие в информационной встрече в рамках проведения**

**I Конкурса местных инициатив, направленных на продвижение здорового образа жизни и профилактику неинфекционных заболеваний на местном уровне**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество |
|  |
| 2 | Населенный пункт, область проживания |
|  |
| 3 | Контактный телефон (с кодом), факс и электронная почта |
|  |
| 4 | Организация, которую Вы представляете (полное название) |
|  |
| 5 | Краткое описание основных направлений деятельности Вашей организации |
|  |
| 6 | Имеете ли Вы опыт разработки и оформления проектных заявок? |
|  |
| 7 | Есть ли у Вас идея местной инициативы для участия в I Конкурсе местных инициатив, направленных на продвижение ЗОЖ и профилактику НИЗ на местном уровне? |
|  |
| 8 | Если “Да”, то, пожалуйста, обозначьте следующие моменты: |
| * Какому из тематических направлений Конкурса соответствует Ваша идея?
 |
|  |
| * Есть ли уже потенциальные партнеры для совместной подачи заявки и дальнейшей реализации инициативы? На какой стадии находятся договоренности с ними?
 |
|  |
| 9 | Укажите, пожалуйста, место и дату проведения информационной встречи, в которой Вы планируете принять участие |
|  |
| 10 | Ваши пожелания к организаторам мероприятия |
|  |