** ღია და ანგარიშვალდებული თვითმმართველობებისათვის - მუნიციპალიტეტების გამჭირვალობისა და მოქალაქეთა მონაწილეობის ეროვნული შეფასება**

**პარტნიორი ორგანიზაციის სააპლიკაციო ფორმა**

გთხოვთ, გამოაგზავნოთ შევსებული ფორმა ელექტრონულ მისამართზე: tamar.naskidashvili@ctc.org.ge

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ინფორმაცია ორგანიზაციის შესახებ** | | |
| **ორგანიზაციის დასახელება:** | | |
| **ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა:** | | |
| **ორგანიზაციის რეგისტრაციის ნომერი და რეგისტრაციის თარიღი:** | | |
| მისამართი: | | ტელეფონი: |
| ვებ-გვერდის მისამართი: | | ელ. ფოსტის მისამართი: |
| ორგანიზაციის ხელმძღვანელი (სახელი, გვარი): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ტელეფონი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ელ-ფოსტის მისამართი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| შტატში მყოფი თანამშრომლების რაოდენობა: | | |
| მიმდინარე პროექტების რაოდენობა: | ორგანიზაციის წლიური ბრუნვა 2015 წელს: | |

**რომელ რეგიონში მუშაობთ და რამდენ მუნიციპალიტეტთან გაქვთ მუშაობის გამოცდილება:**

|  |  |
| --- | --- |
| **რეგიონი** | **მუნიციპალიტეტები** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **გთხოვთ აღწერეთ ორგანიზაციის პროფილი** (მაქს. 50 სიტყვა): |
|  |

**გაქვთ თუ არა საჯარო დაწესებულებათა სამოქალაქო მონიტორინგის განხორციელების გამოცდილება, მათ შორის ადგილობრივი თვითმმართელობის ორგანოების? კი არა**

დადებითი პასუხის შემთხვევაში გთხოვთ აღწეროთ ზემოთხსენებული გამოცდილება (მაქს. 200 სიტყვა) :

|  |
| --- |
|  |

**2015-2016 წლებში განხორციელებული და მიმდინარე პროექტები:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **პროექტის დასახელება** | **დამფინანსებელი** | **პროექტის დაწყების და დასრულების თარიღი** | **ბიუჯეტი** | **პროექტის მოკლე აღწერა** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**საკონტაქტო პირი : (სახელი, გვარი, თანამდებობა)**

**ტელ.:**

**ელ ფოსტის მისამართი:**

**სააპლიკაციო ფორმის შევსების თარიღი:**