**Prilog II – Obrazac procene kapaciteta**

Molimo vas da popunite tabelu u nastavku i opišete kapacitete lokalnog mehanizma za rodnu ravnopravnost za ispunjavanje svojih obaveza tokom sprovođenja projekta.

1. **Upravljanje, menadžment i tehnički deo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokument** | **Obavezno/Opcionalno** | **Da / Ne** |
| Dokaz o osnivanju lokalnog mehanizma za rodnu ravnopravnost (u nastavku LMRR) (opštinsko telo, komisija, nadležna osoba, itd.) | Obavezno |  |
| Lokalni akcioni plan za rodnu ravnopravnost | Opcionalno |  |
| Odluka o usvajanju lokalnog akcionog plana za rodnu ravnopravnost | Opcionalno |  |
| Pravilnik LMRR-a | Opcionalno |  |
| Godišnji plan rada LMRR-a | Opcionalno |  |
| Kvalifikacije (CV-jevi) ključnih osoba predloženih za sprovođenje projekta (ukoliko će biti angažovani od strane projekta, a da nisu državni službenici/e) | Obavezno |  |

1. **Kapacitet mehanizma za rodnu ravnopravnost**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Članovi lokalnog MRR-a su:** | **Da/Ne** | **Broj** |
| Zaposleni u lokalnoj samoupravi |  |  |
| Funkcionerke/i lokalne samouprave |  |  |
| Odbornice/i |  |  |
| Predstavnice/i lokalnih NVO-ova |  |  |
| Predstavnice/i lokalnih institucija |  |  |
| Predstavnice/i višestruko marginalizovanih grupa stanovništva |  |  |
| **UKUPNO** | |  |

1. **Kancelarija LMRR-a i administrativni kapaciteti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Članovi lokalnog MRR-a mogu da koriste:** | **Da/Ne** |
| Radne prostorije (kancelariju, salu za sastanke, itd.) |  |
| Administrativnu i tehničku podrška od strane lokalne samouprave |  |
| E-mail adresu i pristup internetu |  |
| Budžet za rad LMRR-a (koji se ne odnosi na sprovođenje LAP za rodnu ravnopravnost i određene programe i aktivnosti koje se odnose na rodnu ravnopravnost) |  |

1. **LMRR i sprovođenje projekta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tokom prethodnih 12 meseci LMRR je sprovodio aktivnosti** | **Da/Ne** |
| Finansirane od strane lokalne samouprave |  |
| Finansirane od strane drugih donatora\* (ukoliko je odgovor potvrdan, molimo vas da u nastavku popunite listu donatora) |  |
| U partnerstvu sa lokalnim NVO-ovima |  |
| Aktivnosti koje ne zahtevaju budžetska sredstva (učestvovanje na događajima, sastancima, aktivnosti vezane za zagovaranje itd.) |  |
| Drugo: *(molimo opišite)* |  |

1. **\*Lista donatora**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Donator** | **Projekat** | **Period implementacije** |
|  |  |  |
|  |  |  |