|  |
| --- |
|  |

**FORMULAR DE APLICARE**

**la concursul de selectare a APL-urilor/grupurilor de APL-uri partenere,**

**în cadrul Proiectului de implicare civică în guvernarea locală „MĂ IMPLIC” (2019-2023)**

1. **Date generale despre aplicant**

**1.1 Aplicant principal/lider**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1.1 Autoritatea Publică Locală | Click here to enter text. |
| 1.1.2 Raion | Choose an item. |
| 1.1.3 Regiunea de dezvoltare | Choose an item. |
| 1.1.4 Primar  | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
|  |  |  |
| **1.2 Date de contact ale APL** |  |  |
| 1.2.1 Număr de telefon | Click here to enter text. |
| 1.2.2 e-mail | Click here to enter text. |
| 1.2.3 Pagina web | Click here to enter text. |
| 1.2.4 Pagini de social media | Click here to enter text. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.3** **Numărul de locuitori și numărul de gospodării casnice** *(conform datelor oficiale, la data de 01.01.2020)* | Click here to enter text. | (locuitori) |
| Click here to enter text. | (gospodării) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.4** **Indicați/selectați instituțiile publice din localitatea Dvs.** *(bifați variantele de răspuns)* |[ ]  Bibliotecă |[ ]  Grădiniță |
|  |[ ]  Casă de Cultură |[ ]  Punct medical |
|  |[ ]  Centru de Creație |[ ]  Școală |
|  |[ ]  Centru de asistență și prestare a serviciilor sociale |[ ]  Altele  |
|  |  |  |  | Click here to enter text. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.5** **Care sunt grupurile vulnerabile din localitatea Dvs*.*?***(Enumerați toate grupurile vulnerabile, indicați numărul de persoane care fac parte din grupurile vulnerabile, indicați procentajul din populația totală)* | *Enumerați fiecare grup vulnerabil* | *Indicați numărul de persoane care fac parte din grupurile vulnerabile* | *Indicați procentajul din populația totală* |
| 1. Click here to enter text.
 | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| 1. Click here to enter text.
 | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| 1. Click here to enter text.
 | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| 1. Click here to enter text.
 | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.6 Localitatea Dvs. Deține un document de dezvoltare locală** **(plan/strategie)?** | [ ]  DA[ ]  NU |
| Dacă DA, indicați denumirea și perioada de valabilitate*(de exemplu: 2010-2014)* | Click here to enter text. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.7 Enumerați principalele proiecte de investiții capitale în curs sau finalizate, în ultimii patru ani, în localitatea Dvs.?***Vă rugam să indicați în tabel:* *Titlul proiectul, Donatorul, Valoarea proiectului (în MDL), Perioada de implementare*  | *Titlul proiectul* | *Donatorul* | *Valoarea (în MDL)* | *Perioada de implementare* |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.8 Există/a existat anterior vreo cooperare intercomunitară constituită de APL-urile aplicante?** | [ ]  DA[ ]  NU |
| Dacă există, detaliați când a fost constituită, care sunt APL-urile partenere, care este forma de organizare și ce serviciu/servicii vizează. | Anul fondării | APL-uri membre | Forma de organizare | Servicii livrate |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.9 Aplicați individual sau grup/parteneriat cu alte APL-uri?** | [ ]  Individual [ ]  În parteneriat **NOTĂ: *Dacă aplicați în parteneriat, vă rugăm să indicați datele fiecărui APL partener în tabelul de mai jos.*** |

**P.1 Aplicant partener (în cazul în care dosarul este depus în grup/parteneriat cu alte APL-uri)**

|  |  |
| --- | --- |
| p.1.1 Autoritatea Publică Locală | Click here to enter text. |
| p.1.2 Raion | Choose an item. |
| p.1.3 Regiunea de dezvoltare | Choose an item. |
| p.1.4 Primar  | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
|  |  |  |
| **P.2 Date de contact** |  |  |
| p.2.1 Număr de telefon | Click here to enter text. |
| p.2.2 e-mail | Click here to enter text. |
| p.2.3 Pagina web | Click here to enter text. |
| p.2.4 Pagini de social media | Click here to enter text. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P.3 Numărul de locuitori și numărul de gospodării casnice** *(conform datelor oficiale, la data de 01.01.2020)* | Click here to enter text. | (locuitori) |
| Click here to enter text. | (gospodării) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P.4 Indicați/selectați instituțiile publice din localitatea Dvs.** *(bifați variantele de răspuns)* |[ ]  Bibliotecă |[ ]  Grădiniță |
|  |[ ]  Casă de Cultură |[ ]  Punct medical |
|  |[ ]  Centru de Creație |[ ]  Școală |
|  |[ ]  Centru de asistență și prestare a serviciilor sociale |[ ]  Altele  |
|  |  |  |  | Click here to enter text. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **P.5 Care sunt grupurile vulnerabile din localitatea Dvs*.*?***(Enumerați toate grupurile vulnerabile, indicați numărul de persoane care fac parte din grupurile vulnerabile, indicați procentajul din populația totală)* | *Enumerați fiecare grup vulnerabil* | *Indicați numărul de persoane care fac parte din grupurile vulnerabile* | *Indicați procentajul din populația totală* |
| 1. Click here to enter text.
 | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| 1. Click here to enter text.
 | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| 1. Click here to enter text.
 | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| 1. Click here to enter text.
 | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **P.6 Localitatea Dvs. Deține un document de dezvoltare locală (plan/strategie)?** | [ ]  DA[ ]  NU |
| Dacă DA, indicați denumirea și perioada de valabilitate*(de exemplu: 2010-2014)* | Click here to enter text. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.7 Enumerați principalele proiecte de investiții capitale în curs sau finalizate, în ultimii patru ani, în localitatea Dvs.?***Vă rugam să indicați în tabel:* *Titlul proiectul, Donatorul, Valoarea proiectului (în MDL), Perioada de implementare*  | *Titlul proiectul* | *Donatorul* | *Valoarea (în MDL)* | *Perioada de implementare* |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

1. **Viziunea de participare în cadrul Proiectului MĂ IMPLIC**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 Care este serviciul de gospodărie comunală prioritar (cel mai solicitat/necesar), care necesită îmbunătățire în localitatea Dvs.?** *(Explicați de ce, pe scurt)* | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.2 Care sunt potențialele intervenții necesare pentru îmbunătățirea serviciului menționat mai sus?** *(Explicați succint intervențiile manageriale/de organizare și de investiții capitale, ce pot contribui la îmbunătățirea serviciului de gospodărie comunală menționat)* | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.3 Cât de eficiente și inovative sunt intervențiile propuse?** | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.4 În ce măsură intervențiile propuse asigură sustenabilitatea serviciului respectiv?** | Click here to enter text. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.5 Câte gospodării casnice vor beneficia direct și indirect de îmbunătățirea serviciului respectiv de gospodărie comunală?** | Beneficiari direcți  | (nr. gospodării) Click here to enter text. (ponderea, %) Click here to enter text. |
| Beneficiari indirecți  | (nr. gospodării) Click here to enter text. (ponderea, %) Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.6 Care grupuri de populație din localitatea Dvs. sunt cele mai dezavantajate/defavorizate în partea ce ține de accesul la serviciul de gospodărie comunală pe care vreți să-l îmbunătățiți?** | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.7 Cum vor beneficia aceste grupuri de pe urma intervențiilor propuse pentru îmbunătățirea serviciului respectiv?** | Click here to enter text. |

1. **Implicare civică**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 Există experiențe anterioare de implicare/mobilizare a cetățenilor în localitatea Dvs.?** | [ ]  DA[ ]  NU |
| *Dacă da, menționați care au fost acestea, inclusiv motivul/cauza mobilizării* | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.2 Există experiențe anterioare de implementare a proiectelor finanțate din surse externe cu mobilizarea contribuției financiare a locuitorilor?** | [ ]  DA[ ]  NU |
| *Dacă da, menționați titlul proiectului, partenerul și perioada de implementare* | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.3 Există ONG-uri/Asociații Obștești active în localitatea Dvs.?** | [ ]  DA[ ]  NU |
| *Dacă da, menționați-le și indicați domeniul de activitate ale acestora* | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.4 Cum intenționați să asigurați implicarea locuitorilor în procesul de îmbunătățire a serviciilor de gospodărire comunală.** *(Indicați maximum 5 opțiuni/modalități în ordinea relevanței)* | 1. Click here to enter text.
 |
| 1. Click here to enter text.
 |
| 1. Click here to enter text.
 |
| 1. Click here to enter text.
 |
| 1. Click here to enter text.
 |

1. **Informații despre serviciile de gospodărie comunală**

**A.4 Alimentare cu apă**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.4.1 Există în localitatea Dvs. apeduct/sistem de alimentare cu apă?** | [ ]  DA[ ]  NU |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.4.2 Serviciul de alimentare cu apă este organizat și prestat/furnizat în localitatea Dvs.?** | [ ]  DA[ ]  NU |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.4.3 Ce entitate prestează serviciul de alimentare cu apă localitatea Dvs.** *(bifați varianta de răspuns)* |[ ]  Secție a primăriei  |
|  |[ ]  Întreprindere Municipală |
|  |[ ]  Societate cu Răspundere Limitată |
|  |[ ]  Societate pe Acțiuni |
|  | [ ]  | Apă Canal din Centrul raional |
|  |[ ]  Altă formă de organizare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.4.4 Care este gradul de acoperire a serviciului respectiv în localitatea Dvs.?** *(indicați numărul de gospodării casnice și instituții publice care sunt clienți ai serviciului)* | Numărul de gospodării  | Click here to enter text. |  |
| Numărul de instituții publice | Click here to enter text. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.4.5 Vă rugăm să evaluați,** **de la 1 (foarte prost) la 5 (excelent), organizarea și furnizarea serviciului de alimentare cu apă, din perspectiva** *accesului* **și a** *calității* **serviciului respectiv** |[ ]  1 (foarte prost) |
|  |[ ]  2 |
|  |[ ]  3 |
|  |[ ]  4 |
|  | [ ]  | 5 (excelent) |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A.4.6 Care este tariful pentru serviciul de alimentare cu apă în localitatea Dvs.?** *(dacă este tarif diferențiat, indicați tariful pentru consumatori casnici/gospodării și instituții/persoane juridice)* | Click here to enter text. | MDL/m³ persoane fizice |
| Click here to enter text. | Abonament lunar (MDL) persoane fizice |
| Click here to enter text. | MDL/m³ persoane juridice/instituții |
| Click here to enter text. | Abonament lunar (MDL) persoane juridice |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.4.7 Vă rugăm să evaluați, de la 1 (foarte prost) la 5 (excelent), organizarea și furnizarea serviciului de alimentare cu apă, din perspectiva** *sustenabilității financiare* **(recuperarea costurilor) a serviciului respectiv** |[ ]  1 (foarte prost) |
|  |[ ]  2 |
|  |[ ]  3 |
|  |[ ]  4 |
|  | [ ]  | 5 (excelent) |
|  |  |  |

**S.4 Sanitație (colectare, transportare și epurare a apei uzate/a nămolului**

|  |  |
| --- | --- |
| **S.4.1 Există în localitatea Dvs. infrastructură de colectare, transportare și epurare a apei uzate?** | [ ]  DA[ ]  NU |

|  |  |
| --- | --- |
| **S.4.2 Serviciul de colectare, transportare și epurare a apei este organizat și prestat în localitatea Dvs.?** | [ ]  DA[ ]  NU |

|  |  |
| --- | --- |
| **S.4.3 Ce entitate prestează serviciul de colectare, transportare și epurare a apei uzate în localitatea Dvs.** *(bifați varianta de răspuns)* |[ ]  Secție a primăriei |
|  |[ ]  Întreprindere Municipală |
|  |[ ]  Societate cu Răspundere Limitată |
|  |[ ]  Societate pe Acțiuni |
|  | [ ]  | Apă Canal din Centrul raional |
|  |[ ]  Altă formă de organizare ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S.4.4. Care este gradul de acoperire a serviciului respectiv în localitatea Dvs.?** *(indicați numărul de gospodării casnice și instituții publice care sunt clienți ai serviciului)*  | Numărul de gospodării  | Click here to enter text. |  |
| Numărul de instituții publice | Click here to enter text. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **S.4.5 Vă rugăm să evaluați,** **de la 1 (foarte prost) la 5 (excelent), organizarea și furnizarea serviciului de sanitație, din perspectiva** *accesului* **și a** *calității* **serviciului respectiv** |[ ]  1 (foarte prost) |
|  |[ ]  2 |
|  |[ ]  3 |
|  |[ ]  4 |
|  | [ ]  | 5 (excelent) |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.4.6 Care este tariful pentru serviciul de colectare, transportare și epurare a apei uzate în localitatea Dvs.?** *(dacă este tarif diferențiat, indicați tariful pentru consumatori casnici/gospodării și instituții/persoane juridice)* | Click here to enter text. | MDL/m³ persoane fizice |
| Click here to enter text. | Abonament lunar (MDL) persoane fizice |
| Click here to enter text. | MDL/m³ persoane juridice/instituții |
| Click here to enter text. | Abonament lunar (MDL) persoane juridice |
| ***Dacă aveți instituite tarife pentru servicii conexe (de ex. Evacuarea și transportarea cu unități de transport specializate), veți indica tariful per încărcătură*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **S.4.7 Vă rugăm să evaluați, de la 1 (foarte prost) la 5 (excelent), organizarea și furnizarea serviciului de sanitație, din perspectiva** *sustenabilității financiare* **(recuperarea costurilor) a serviciului respectiv** |[ ]  1 (foarte prost) |
|  |[ ]  2 |
|  |[ ]  3 |
|  |[ ]  4 |
|  | [ ]  | 5 (excelent) |
|  |  |  |

**M.4 Managementul deșeurilor solide (colectare, transportare și stocare)**

|  |  |
| --- | --- |
| **M.4.1 Există în localitatea Dvs. infrastructură de colectare, transportare și stocare a deșeurilor solide?** | [ ]  DA[ ]  NU |

|  |  |
| --- | --- |
| **M.4.2 Serviciul de colectare, transportare și stocare a deșeurilor solide este organizat și prestat în localitatea Dvs.?** | [ ]  DA[ ]  NU |

|  |  |
| --- | --- |
| **M.4.3 Ce entitate prestează serviciul de colectare, transportare și stocare a deșeurilor solide în localitatea Dvs.** *(bifați varianta de răspuns)* |[ ]  Secție a primăriei |
|  |[ ]  Întreprindere Municipală |
|  |[ ]  Societate cu Răspundere Limitată |
|  |[ ]  Societate pe Acțiuni |
|  | [ ]  | Apă Canal din Centrul raional |
|  |[ ]  Altă formă de organizare |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **M.4.4 Care este gradul de acoperire a serviciului respectiv în localitatea Dvs.?** *(indicați numărul de gospodării casnice și instituții publice care sunt clienți ai serviciului)* | Numărul de gospodării  | Click here to enter text. |  |
| Numărul de instituții publice | Click here to enter text. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **M.4.5 Vă rugăm să evaluați,** **de la 1 (foarte prost) la 5 (excelent), organizarea și furnizarea serviciului de management a deșeurilor solide, din perspectiva** *accesului* **și a** *calității* **serviciului respectiv** |[ ]  1 (foarte prost) |
|  |[ ]  2 |
|  |[ ]  3 |
|  |[ ]  4 |
|  | [ ]  | 5 (excelent) |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **M.4.6 Care este tariful pentru serviciul de colectare, transportare și epurare a apei uzate în localitatea Dvs.?** *(dacă este tarif diferențiat, indicați tariful pentru consumatori casnici/gospodării și instituții/persoane juridice)* | Click here to enter text. | MDL per tomberon/per persoană/gospodărie |
| Click here to enter text. | Abonament lunar (MDL) dacă se practică |

|  |  |
| --- | --- |
| **M.4.6 Vă rugăm să evaluați, de la 1 (foarte prost) la 5 (excelent), organizarea și furnizarea serviciului de management a deșeurilor solide, din perspectiva** *sustenabilității financiare* **(recuperarea costurilor) a serviciului respectiv** |[ ]  1 (foarte prost) |
|  |[ ]  2 |
|  |[ ]  3 |
|  |[ ]  4 |
|  | [ ]  | 5 (excelent) |
|  |  |  |

**T.4 Amenajarea teritoriului și gestionarea spațiilor verzi de interes local**

|  |  |
| --- | --- |
| **T.4.1 Există în localitatea Dvs. infrastructură ce ar permite prestarea serviciului de amenajare a teritoriului și gestionare a spațiilor verzi?** | [ ]  DA[ ]  NU |

|  |  |
| --- | --- |
| **T.4.2 Serviciul de amenajare a teritoriului și gestionare a spațiilor verzi este organizat și prestat în localitatea Dvs.?** | [ ]  DA[ ]  NU |

|  |  |
| --- | --- |
| **T.4.3 Ce entitate prestează serviciul de amenajare a teritoriului și gestionare a spațiilor verzi în localitatea Dvs.** *(bifați varianta de răspuns)* |[ ]  Secție a primăriei |
|  |[ ]  Întreprindere Municipală |
|  |[ ]  Societate cu Răspundere Limitată |
|  |[ ]  Societate pe Acțiuni |
|  | [ ]  | Apă Canal din Centrul raional |
|  |[ ]  Altă formă de organizare |

|  |  |
| --- | --- |
| **T.4.4 Care sunt spațiile vizate de serviciul public de amenajare a teritoriului și gestionare a spațiilor verzi în localitatea Dvs.** *(bifați varianta de răspuns)* |[ ]  Parc public |
|  |[ ]  Teren de joacă |
|  |[ ]  Teren de sport |
|  |[ ]  Cimitir |
|  | [ ]  | Alte spații (indicați) Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **T.4.5 Vă rugăm să evaluați,** **de la 1 (foarte prost) la 5 (excelent), organizarea și furnizarea serviciului din perspectiva** *accesului* **și a** *calității* **serviciului respectiv** |[ ]  1 (foarte prost) |
|  |[ ]  2 |
|  |[ ]  3 |
|  |[ ]  4 |
|  | [ ]  | 5 (excelent) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.4.6 Ce taxe/tarife sunt percepute pentru asigurarea serviciului public de amenajare a teritoriului și gestionare a spațiilor verzi în localitatea Dvs.?** | *Client* | *Taxa/tariful* | *Perioada de plată* |
| Gospodărie casnică | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Instituție publică | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Agent economic | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **T.4.7 Vă rugăm să evaluați, de la 1 (foarte prost) la 5 (excelent), organizarea și furnizarea serviciului, din perspectiva** *sustenabilității financiare* **(recuperarea costurilor) a serviciului respectiv** |[ ]  1 (foarte prost) |
|  |[ ]  2 |
|  |[ ]  3 |
|  |[ ]  4 |
|  | [ ]  | 5 (excelent) |
|  |  |  |

**I.4 Iluminat public stradal**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.4.1 Există în localitatea Dvs. infrastructură ce ar permite prestarea serviciului de iluminat public stradal?** | [ ]  DA[ ]  NU |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.4.2 Serviciul de iluminat public stradal este organizat și prestat în localitatea Dvs.?** | [ ]  DA[ ]  NU |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.4.3 Ce entitate prestează serviciul de iluminat public stradal în localitatea Dvs.** *(bifați varianta de răspuns)* |[ ]  Secție a primăriei |
|  |[ ]  Întreprindere Municipală |
|  |[ ]  Societate cu Răspundere Limitată |
|  |[ ]  Societate pe Acțiuni |
|  | [ ]  | Apă Canal din Centrul raional |
|  |[ ]  Altă formă de organizare |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.4.4 Care este gradul de acoperire a serviciului de iluminat public stradal în localitatea Dvs.?***(indicați porțiuni /străzi/cartiere ale localității în %)* | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.4.5 Vă rugăm să evaluați,** **de la 1 (foarte prost) la 5 (excelent), organizarea și furnizarea din perspectiva** *accesului* **și a** *calității* **serviciului respectiv** |[ ]  1 (foarte prost) |
|  |[ ]  2 |
|  |[ ]  3 |
|  |[ ]  4 |
|  | [ ]  | 5 (excelent) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.4.6 Ce taxe/tarife sunt percepute pentru asigurarea serviciului de iluminat public stradal în localitatea Dvs.?** | ***Client*** | ***Taxa/tariful*** | ***Perioada de plată*** |
| Gospodărie casnică | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Instituție publică | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Agent economic | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.4.7 Vă rugăm să evaluați, de la 1 (foarte prost) la 5 (excelent), organizarea și furnizarea serviciului din perspectiva** *sustenabilității financiare* **(recuperarea costurilor) a serviciului respectiv** |[ ]  1 (foarte prost) |
|  |[ ]  2 |
|  |[ ]  3 |
|  |[ ]  4 |
|  | [ ]  | 5 (excelent) |
|  |  |  |

**Alte servicii de gospodărie comunală prestate la nivel local**

**Notă: acest capitol se va completa DOAR DACĂ aveți organizate în localitate și alte servicii de gospodărire comunală decât cele descrise mai sus**

|  |  |
| --- | --- |
| Există în localitatea Dvs. infrastructură ce ar permite prestarea serviciului Click here to enter text.? | [ ]  DA[ ]  NU |

|  |  |
| --- | --- |
| Serviciul respectiv este organizat și prestat în localitatea Dvs.? | [ ]  DA[ ]  NU |

|  |  |
| --- | --- |
| Ce entitate prestează serviciul respectiv în localitatea Dvs. (bifați varianta de răspuns) |[ ]  Secție a primăriei |
|  |[ ]  Întreprindere Municipală |
|  |[ ]  Societate cu Răspundere Limitată |
|  |[ ]  Societate pe Acțiuni |
|  | [ ]  | Apă Canal din Centrul raional |
|  |[ ]  Altă formă de organizare |

|  |  |
| --- | --- |
| Care este gradul de acoperire a serviciului respectiv în localitatea Dvs.? | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| Vă rugăm să evaluați, de la 1 (foarte prost) la 5 (excelent), organizarea și furnizarea din perspectiva **accesului** și a **calității** serviciului respectiv |[ ]  1 (foarte prost) |
|  |[ ]  2 |
|  |[ ]  3 |
|  |[ ]  4 |
|  | [ ]  | 5 (excelent) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ce taxe/tarife sunt percepute pentru asigurarea serviciului respectiv în localitatea Dvs.? | Client | Taxa/tariful | Perioada de plată |
| Gospodărie casnică | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Instituție publică | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Agent economic | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| Vă rugăm să evaluați, de la 1 (foarte prost) la 5 (excelent), organizarea și furnizarea serviciului, din perspectiva **sustenabilității financiare** (recuperarea costurilor) a serviciului respectiv |[ ]  1 (foarte prost) |
|  |[ ]  2 |
|  |[ ]  3 |
|  |[ ]  4 |
|  | [ ]  | 5 (excelent) |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **După ce ați completat Formularul, salvați în format PDF****ATENȚIE!!! Nu uitați să completați declarația!!!****Data limită de aplicare – 4 septembrie 2020, ora 17.00** |