



СУМСЬКА ОБЛАСНА РАДА

пл. Незалежності, 2, м. Суми, 40489 тел. (0542) 70-04-50, факс 70-04-44
E-mail: rada@sorada.gov.ua Код ЄДРПОУ 23826636

12.04.2017 № 01-27/438

На № _____ від _____

Міським головам
Головам районних рад
Головам об'єднаних територіальних громад

**Про інформацію щодо проекту
«Сприяння відбудові та сталому
розв'язанню проблем ВПО
та постраждалого від конфлікту населення в Україні»**

Міжнародна організація з міграції за фінансової підтримки Європейського Союзу розпочинає проект підтримки з працевлаштування та самозайнятості внутрішньо переміщених осіб із Донецької, Луганської областей, Автономної Республіки Крим та місцевих мешканців, у тому числі учасників бойових дій та осіб, які належать до вразливих категорій населення.

Інформуємо Вас про те, що громадська організація «Професійна Ліга соціальних працівників Сумщини» розпочинає набір учасників для участі у проекті «Сприяння відбудові та сталому розв'язанню проблем внутрішньо переміщених осіб (ВПО) та постраждалого від конфлікту населення в Україні». Програма з самозайнятості, мікропідприємництва, професійно-орієнтаційних курсів розрахована на осіб віком від 18 до 60 років. Участь у проекті можуть взяти ВПО та незахищені верстви населення, демобілізовані в запас воїни АТО, які не підлягають повторній мобілізації, у розподілі – 75 % ВПО, 25 % місцевих мешканців, які проживають у Сумській області.

У додатку до цього листа надсилаємо інформацію про умови проекту та зразок анкети для участі у програмі, яку необхідно заповнити. Із роботою Міжнародної організації з міграції можна ознайомитись на офіційному сайті за посиланням: <http://www.iom.org.ua>

Додаток на 13 арк. в 1 прим.

З повагою

Голова

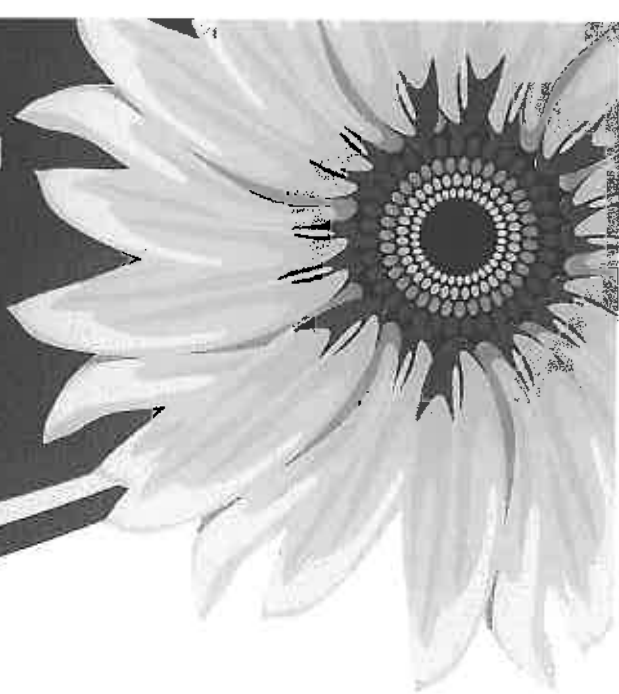
В.М. Токар

Стаховська 700-436

ПРОЕКТ «СПРИЯННЯ ВІДБУДОВІ ТА СТАЛОМУ РОЗВ'ЯЗАННЮ ПРОБЛЕМ ВПО ТА ПОСТРАЖДАЛОГО ВІД КОНФЛІКТУ НАСЕЛЕННЯ В УКРАЇНІ»



Міжнародна організація з міграції (МОМ)
Агентство ООН з питань міграції



До участі у проєкті розвитку самозайнятості та мікропідприємництва запрошуються внутрішньо переміщені особи (ВПО) з Донецької та Луганської областей та АР Крим (за наявності довідки про взяття на облік особи, яка переміщується з тимчасово окупованої території України або району проведення антитерористичної операції), місцеві мешканці, які мають досвід здійснення підприємницької діяльності/самозайнятості чи мають бажання її розпочати.

ПРОГРАМА РОЗВИТКУ САМОЗАЙНЯТОСТІ

розрахована на учасників, які лише планують розпочати свій бізнес.

ПРОГРАМА РОЗВИТКУ МІКРОПІДПРИЄМНИЦТВА

розрахована на учасників, які вже мають власний невеликий зареєстрований бізнес та мають потребу у його розширенні.

ПРОГРАМОЮ ПЕРЕДБАЧАЄТЬСЯ

обов'язкова особиста участь у тренінгу з питань підприємництва протягом 5 днів (перша частина – 2 дні, на початку проєкту; друга частина – 2 дні, після початку використання отриманого гранту; заключна частина – 1 день, наприкінці проєкту). Тренінг, серед іншого, буде присвячений питанням маркетингу, фінансів, бухгалтерії, оподаткування, організації продажів, реклами тощо.

ТРЕНІНГИ ВІДБУДУТЬСЯ:



м. Сучасна



*ГО "Професійна Ліга
соціальної праці в Україні"
Сучасна*



Після проходження тренінгу

учасникам дається до 1 місяця на підготовку бізнес-плану, в ході якого учасники матимуть можливість отримувати безкоштовні консультації та допомогу експертів.

Представництво
Міжнародної організації
з міграції (МОМ)
в Україні

тел.: +38 044 568 50 15
факс: +38 044 568 50 16
e-mail: iomkiev@iom.int
www.iom.org.ua



Міжнародна організація з міграції (МОМ)
Агентство ООН з питань міграції





Міжнародна організація з міграції (МОМ)
Агентство ООН з питань міграції



У РАЗІ УСПІШНОГО ЗАХИСТУ БІЗНЕС-ПЛАНУ

перед комісією у складі фахівців Міжнародної організації з міграції, учасники отримують професійне обладнання, інструменти або інші активи для провадження самозайнятості чи підприємництва.

МАКСИМАЛЬНА ВАРТІСТЬ ГРАНТУ

на започаткування само-зайнятості може становити до 650 євро, а на розвиток власного бізнесу (мікро-підприємництва) – до 2150 євро (у гривні за курсом ООН на час закупівлі відповідних активів).

ОСОБА, ЯКА ОТРИМАЄ ЗАЗНАЧЕНЕ ОБЛАДНАННЯ,

інструменти чи інші активи матиме право на отримання додаткових консультацій з питань здійснення підприємницької діяльності до квітня 2018 року.

УМОВОЮ ДЛЯ УЧАСТІ ОСОБИ У ТРЕНІНГУ

є її готовність та зобов'язання до участі в усіх заходах в рамках проекту, передусім в тренінгах, а також до подальшої співпраці з організаторами проекту, зокрема що стосується надання на щомісячній основі інформації про результати власної справи, зміну місця проживання та іншої інформації, яка може стосуватися використання отриманих активів.

ДЛЯ ЗАПИСУ НА ПРОГРАМУ

або в разі наявності додаткових запитань необхідно звертатися до:

Ліза Соціально-працевивільні в в період з *9⁰⁰* до *17⁰⁰*
Судимович тел. *0959268504*

Участь у грантовій програмі є безкоштовною для учасників і здійснюється в рамках реалізації проекту «Сприяння відбудові та сталому розв'язанню проблем ВПО та постраждалого від конфлікту населення в Україні», що впроваджується Міжнародною організацією з міграції за фінансової підтримки Європейського Союзу.

Представництво
Міжнародної організації
з міграції (МОМ)
в Україні

тел: +38 044 568 50 15
факс: +38 044 568 50 16
e-mail: iomkiev@iom.int
www.iom.org.ua



Міжнародна організація з міграції (МОМ)
Агентство ООН з питань міграції



Міжнародна організація з міграції (МОМ) за фінансової підтримки Європейського Союзу розпочинає проект підтримки працевлаштування та самозайнятості внутрішньо переміщених осіб та місцевих мешканців, в тому числі учасників бойових дій та осіб, які належать до уразливих категорій населення. (<http://www.iom.org.ua>)

ЗАПРОШУЮТЬСЯ:

Внутрішньо переміщені особи (ВПО) з Донецької, Луганської областей та Криму, місцеві мешканці, учасники бойових дій, особи, які належать до уразливих категорій населення (віком 18 – 60) років та проживають у Сумській області.

У РАМКАХ ПРОЕКТУ ЗАПЛАНОВАНО

ЕТАП I. ДВОДЕННИЙ ТРЕНІНГ

Самозайнятість	Мікропідприємництво	Професійне орієнтування
<p>План тренінгу:</p> <ul style="list-style-type: none"> Аналіз ринку, основи маркетингу. Започаткування підприємництва: ресурси, мотивація, ідеї. Юридичні аспекти приватного підприємництва. Планування фінансів. Як підготувати бізнес-план. Основи бух. обліку та податкової звітності. 	<p>План тренінгу:</p> <ul style="list-style-type: none"> Аналіз ринку, основи маркетингу. Юридичні аспекти приватного підприємництва. Планування фінансів. Як підготувати бізнес-план. Нюанси бух. обліку та податкової звітності. 	<p>План тренінгу:</p> <ul style="list-style-type: none"> Місцевий ринок праці. Професії, що користуються попитом. Як взаємодіяти з державними центрами зайнятості. Співбесіда та підготовка резюме. Основні Інтернет-ресурси з пошуку вакансій.
<p>Вимоги до учасника: вже розпочав свій проект або хоче започаткувати власний бізнес. Перевагою є наявний бізнес-план (план самозайнятості) або чітка ідея щодо започаткування, досвід у відповідній сфері, а також прагнення до офіційної реєстрації бізнесу.</p>	<p>Вимоги до учасника: є досвід підприємницької діяльності, існуючий бізнес на момент подання заявки на участь у проекті, наявне свідоцтво про реєстрацію суб'єкта підприємницької діяльності</p>	<p>Вимоги до учасника: має бажання отримати нові знання щодо пошуку роботи та здобути нову професію чи підвищити кваліфікацію</p>
<p>Група формується з 25 – 30 учасників (з них 75% – ВПО, 25% – місцеві мешканці)</p>	<p>Група формується з 25 – 30 учасників (з них 75% – ВПО, 25% – місцеві мешканці)</p>	<p>Група формується з 25 – 30 учасників (з них 75% – ВПО, 25% – місцеві мешканці)</p>

ЕТАП II. ІНДИВІДУАЛЬНІ КОНСУЛЬТАЦІЇ

Для кожного учасника проекту буде надано експерта для допомоги у формуванні бізнес-плану (групи «Самозайнятність» та «Мікропідприємництво») або заявки на курси перекваліфікації (група «Професійне орієнтування»).

ЕТАП III. ЗАХИСТ БІЗНЕС-ПЛАНІВ АБО ЗАЯВОК*

Коротка презентація бізнес-плану чи заявки на перекваліфікацію перед комісією МОМ, в результаті якої буде ухвалене рішення про виділення гранту.

**До захисту бізнес-планів будуть допущені лише учасники, які були присутні протягом усього дводенного тренінгу. Кожен учасник має представити свою заявку особисто.*

Комісія прийматиме рішення щодо можливості надання гранту на самозайнятність та мікропідприємництво на підставі наступних (не вичерпних) критеріїв:

- Відповідність до існуючих потреб ринку;
- Загальна можливість учасника виробляти представлений продукт або надавати послуги;
- Конкурентні переваги представленого плану;
- Зв'язок із попередньою професійною підготовкою та досвідом учасника;
- Налаштованість та мотивація учасника, перелік того, що вже біло зроблено в рамках плану;
- Чи покриватиме очікуваний прибуток щоденні витрати учасника та життєві потреби?

Заявки на професійне навчання будуть оцінюватися на підставі таких (не вичерпних) критеріїв:

- Перспектива працевлаштування чи отримання (збільшення) доходів за допомогою здобутої освіти;
- Відповідність обраної професії чи напряму потребам ринку;
- Особиста мотивація заявника;
- Здатність заявника завершити обрані курси чи навчання.

ЕТАП IV. НАДАННЯ ГРАНТІВ

Підтриманим учасникам проекту буде виділено грант для закупівлі обладнання (групи «Самозайнятність» та «Мікропідприємництво») або проходження курсів перекваліфікації (група «Професійне орієнтування»).

Самозайнятність	Мікропідприємництво	Професійне орієнтування
Розмір гранту: до 650 EUR	Розмір гранту: до 2150 EUR	Розмір гранту: до 400 EUR
Призначення: обладнання, інструменти, професійна техніка, меблі тощо	Призначення: обладнання, інструменти, професійна техніка, меблі тощо	Призначення: для навчання на професійних курсах (за вибором заявника)

ЕТАП V. ПОГЛИБЛЕНИЙ ДВОДЕННИЙ ТРЕНІНГ

Самозайнятість	Мікропідприємництво
Ці тренінги будуть присвячені більш глибокому розгляду питань першого дводенного тренінгу та вивченню додаткових тем	
Група формується з 25 – 30 бенефіціарів, які отримали грантову підтримку від МОМ	Група формується з 25 – 30 бенефіціарів, які отримали грантову підтримку від МОМ

ЕТАП V. ПОГЛИБЛЕНИЙ ОДНОДЕННИЙ ТРЕНІНГ

Самозайнятість	Мікропідприємництво
Ці тренінги будуть присвячені вивченню додаткових тем, розгляду практичних кейсів учасників	
Група формується з 25 – 30 бенефіціарів, які отримали грантову підтримку від МОМ	Група формується з 25 – 30 бенефіціарів, які отримали грантову підтримку від МОМ

ЯК ДОЛУЧИТИСЬ ДО ПРОЕКТУ

1. Зателефонувати представнику Громадської організації «Професійна Ліга соціальних працівників Сумщини», контактні телефони: 0959268504 – Едуард, 0999403587 – Володимир, 0660515089 – Станіслав
2. Завітати до офісу громадської організації для короткої бесіди та заповнення анкети учасника**: м. Суми, вул. Кузнечна 2, оф. 101, (другий поверх).

Надати копії:

- довідки ВПО (лише для переселенців);
- усіх сторінок паспорту та ідентифікаційного коду;
- свідоцтва про реєстрацію ФОП (обов'язково лише для групи «Мікропідприємництво», для групи «Самозайнятість» – як перевага).

****Передбачається конкурсний відбір кандидатів на участь у програмі.**

При розгляді заявок на участь у проекті, серед іншого, будуть братися до уваги такі чинники:

- наявність/відсутність постійної зайнятості (роботи), в разі безробіття – її тривалість;
- кількість осіб на утриманні в домогосподарстві;
- наявність осіб з хронічними хворобами чи інвалідів у домогосподарстві;
- наявність осіб похилого віку у домогосподарстві;
- самотні батьки;
- низький рівень доходів;
- факти насильства по відношенню до заявника, зокрема домашнього насильства та інших видів гендерного насильства;
- належність заявника до вразливих національних меншин.

На підставі наведених чинників буде визначатися ступінь уразливості заявника. Заявники з найвищою уразливістю будуть запрошені до участі у проекті, наскільки дозволятимуть наявні ресурси.

Хто не може стати учасником Програми:

- працівники місцевої неурядової організації (НУО) – партнера MOM, волонтери НУО, будь-які особи, пов'язані з НУО;
- родичі та друзі працівників НУО;
- державні службовці.

Умови участі у проекті: усі учасники, які претендують на грант, повинні взяти участь у дводенному тренінгу, підготувати бізнес-план або заявку на курси, та особисто її представити в ході захисту. Підтримані учасники груп «самозайнятість» та «мікропідприємництво» також повинні будуть взяти участь у подальших тренінгах, які триватимуть два і один день. Участь в усіх тренінгах є обов'язковою.

Усі учасники, які отримають грант (бенефіціари), матимуть право на отримання додаткових консультацій від місцевої громадської організації – партнера MOM, щодо власної комерційної діяльності або щодо пошуку роботи. Крім того, обов'язковою умовою участі у проекті є згода співпрацювати з проектом, у тому числі надання необхідної та правдивої інформації в ході здійснення моніторингу, проведення періодичних зустрічей з представниками місцевої неурядової організації та MOM, які можуть здійснити візит до місця здійснення діяльності із самозайнятості/мікропідприємництва. Така діяльність триватиме до завершення проекту (до липня 2018 року).

Громадська організація «Професійна Ліга соціальних працівників Сумщини» розпочинає набір учасників для участі у проєкті «Сприяння відбудові та сталому розв'язанню проблем ВПО та постраждалого від конфлікту населення в Україні» (<http://www.iom.org.ua>)

Програма з самозайнятості, мікропідприємництва, професійно-орієнтаційних курсів розрахована на осіб віком від 18 до 60. Взяти участь у програмі можуть ВПО та незахищені верстви населення, демобілізовані в запас війни АТО які не підлягають повторній мобілізації у розподілі 75% ВПО, 25% місцеві мешканці. **Для участі в проєкті необхідно заповнити анкету!** До заповненої анкети необхідно додати скановану копію паспорту (1,2 сторінки та прописки), ідентифікаційний код, довідка ВПО (для внутрішньо переміщених осіб), довідка учасника АТО (для осіб відповідної категорії), свідоцтво(виписка\витяг) ФОП (для приватних підприємців які працюють як ФОП не менше 6-ти місяців на момент заповнення анкети)

Заповнену анкету та скановані документи надіслати за адресою : ligasoc.sumy@gmail.com до **16:00 21.04.2017** року.

Контактні телефони: 0959268504 – Едуард

0999403587 - Володимир

0660515089 – Станіслав

Анкета для участі у програмі

1. Тип тренінгу

Відмітка	Назва
	Самозайнятість – не є ФОП
	Мікропідприємництво – має свідоцтво ФОП від 6 місяців і більше
	Професійні курси – *вказати які саме.

2. Дата заповнення

Число місяць рік

3. Місто проведення

Назва міста
Суми

4. ПІБ заявника

--

5. Дата народження

Число місяць рік

--

6. Стать

Відмітка	
	чоловіча
	жіноча

7. Поточна адреса

	Зазначити
Область	
Район	
Тип населеного пункту (Обл. центр\місто\село)	
Назва населеного пункту	
Вулиця	
Дім (номер)	
Квартира (номер)	

8. Мобільний телефон

Номер мобільного	
------------------	--

9. Електронна пошта (за наявності)

--

10. Статус

	Обрати
Внутрішньо переміщена особа	
Місцевий мешканець	

*** Якщо Внутрішньо переміщена особа додати копію довідки**

(Для Внутрішньо переміщених осіб)

10.1 Дата першого переселення

Число місяць рік

10.2 Планова тривалість переселення (від сьогодні)

	Обрати
До 1 року	
До 3-х років	
постійна	
Не визначився\не визначилась	

10.3 Номер реєстраційного свідоцтва ВПО

--

10.4 Місце роботи до переселення

--

10.5 Місце проживання до переселення

--

11. Чи є ви учасником АТО

	Обрати
Так	
Ні	

***Якщо ТАК - додати копію довідки**

12. Чи підлягає те ви повторній мобілізації

	Обрати
Так	
Ні	

13. Теперішнє місце роботи

	Обрати
Приватний сектор	
Державний сектор (комунальні установи, медичні заклади, заклади освіти, заклади культури і т.д.)	
Громадський сектор	
Державний службовець	
Самозайнята особа	
Безробітний/безробітна	

14. Тип зайнятості

	Обрати
Повна	
Неповна	

15. Тип вашого житла

	Обрати
Орендована квартира	
Орендована кімната	
Орендований будинок	
Гуртожиток	
Прийомна сім'я	
Коллективний центр	
Власне житло	
Готель	

Інше	
------	--

16. Чи є ризик виселення

	Обрати
Так	
Ні	

17. Ідентифікаційний код (Копію додати)

--

18. Серія та номер паспорту (Копію паспорта додати)

--

19. Дата видачі

--

20. Ким виданий

--

21. Сімейний стан

	Обрати
Заміжня\одружений	
Незаміжня\неодружений	
Розлучена\розлучений	
Вдова\вдівець	
Громадський шлюб	
Батько\одинак\мати одиначка	

22. Склад сім'ї (кількість)

	Осіб
--	------

23. Кількість дітей на утриманні

	Осіб
--	------

24. Кількість осіб віком старше 70 років

	Осіб
--	------

25. Ваша освіта

	Обрати
Вища	
Незавершена вища	
Середньо-спеціальна	
Професійно-технічна	
Повна загальна середня	
Кандидат наук	
Доктор наук	
Інше	

26. Фах за освітою

	Обрати
Технічний	
Економічний	
Гуманітарний	
Юридичний	
ІІ	
Культурно-мистецький	
Інша	

27. Визначте джерела Ваших доходів на місці Вашого теперішнього проживання

	Обрати
Соц. виплати	
Переселенські	
Гуманітарна допомога	
Кредити	
Грошові перекази	
Допомога родичів/друзів	
Зарплата	
Заощадження	
Продаж майна	
Діяльність із само зайнятості або мікропідприємництва	
Інше	

28. Чи виплачуєте ви кредит чи позику

	Обрати
Так	
Ні	

29. Середньомісячний розмір доходу вашої сім'ї

	Грн.
--	------

30. Чи стикалися ви з проявами дискримінації, стигми, порушення прав людини?

	Обрати
Так	
Ні	

Якщо так, то які саме:

--

30. Чи є у вашій сім'ї вагітні жінки

	Обрати
Так	
Ні	

31. Чи є у Вас інвалідність

	Обрати
I група	
II група	
III група	
Інвалід з дитинства	
Ні	

32. Скільки у Вашій сім'ї осіб з інвалідністю, окрім Вас?

	Осіб
--	------

33. Чи є у вашому домогосподарстві особи із серйозними хронічними хворобами?

	Обрати
Так	
Ні	

34. Скільки років Ви працюєте як приватний підприємець \ як самозайнята особа?

	років
--	-------

35. Чи зареєстровані Ви як підприємець (ПП)?

	Обрати
Так, зареєстрований	
Ні, не зареєстрований	
Ні, але був зареєстрований	
Так, але діяльність тимчасово призупинена	

35.1 Ваші види діяльності

	Обрати
--	--------

Виробництво	
Сільське господарство	
Торгівля	
Послуги	
Інше	

35.2 Який середньомісячний дохід від вашої діяльності

--

36. Кількість найманих працівників

	Осіб
--	------

37. Кількість найнятих працівників (офіційно оформлених)

	Осіб
--	------

38. Чи маєте Ви бізнес ідею для започаткування/розширення власної справи

	Обрати
Так	
Ні	

39. Чи належите Ви до етнічної групи чи меншин?

	Обрати
Так	
Ні	

*Якщо так, зазначити до якої саме _____

40. Чи отримували Ви раніше схожу допомогу/гранти від МОМ чи інших організацій

	Обрати
Так	
Ні	

*Якщо так, то деталізуйте яку саме і від якої організації.

41. Чи погоджуєтесь Ви надавати МОМ та НУО, що здійснює супровід проекту, своєчасну та правдиву інформацію стосовно Вашої само зайнятості, отриманих доходів та працевлаштування.

	Обрати
Так	
Ні	