

**Innowacyjne praktyki w instytucjach publicznych – konkurs FZP**

Formularz zgłoszeniowy

Prosimy o krótką charakterystykę i przedstawienie „dobrej praktyki”, tzn. osiągnięcia lub rozwiązania, które zostało wdrożone w Państwa instytucji.

**UWAGA:** Formularz należy wypełnić i przesłać w wersji Word oraz podpisany (analogowo lub elektronicznie) na adres [fzp@ksap.gov.pl](mailto:fzp@ksap.gov.pl), w terminie wskazanym w Regulaminie konkursu.

Wymagane\*

Nazwa instytucji \*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres instytucji \*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Liczba pracowników instytucji \*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Osoba wypełniająca ankietę /osoba upoważniona do kontaktu**

Imię i nazwisko \*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Stanowisko służbowe \*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon \*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail \*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Opis dobrej praktyki

1. Nazwa „dobrej praktyki” \*

Maksymalnie 10 wyrazów.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Problem, wyzwanie zarządcze, które sprawiło, że zaistniała konieczność wprowadzenia nowych rozwiązań. \*

Maksymalnie 500 znaków.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. Cel realizowanej „dobrej praktyki” \*

Maksymalnie 200 znaków.

Cel główny:

Cele operacyjne:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Adresat realizowanej „dobrej praktyki”

(Kto jest głównym odbiorcą/beneficjentem praktyki/innowacji?) \*

Maksymalnie 200 znaków.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

5. Od kiedy „dobra praktyka” funkcjonuje w urzędzie (miesiąc, rok)? \*

Maksymalnie 200 znaków.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ADEKWATNOSĆ**

**Adekwatność** w odniesieniu do osiągniętego celu i uzyskanego efektu:

* + zakresu praktyki do potrzeb instytucji(aktualność wyzwania itp.),
  + metod wdrożenia przyjętych przez zespół (przyjęte metody działania, narzędzia, wykorzystane zasoby).

6. Czy przygotowane rozwiązanie oparto na twardych danych/dowodach, czy wdrożenie było poprzedzone pilotażem? \*

Maksymalnie 1000 znaków.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

7. Opis głównych etapów wdrożenia dobrej praktyki. \*

Maksymalnie 2000 znaków.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

8. Wykorzystane zasoby/metody/innowacyjne rozwiązania wykorzystane w procesie wdrożenia\*

Maksymalnie 2000 znaków.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**EFEKTYWNOSĆ DOBREJ PRAKTYKI**

* wdrożony projekt potwierdza osiągniecie planowanego celu,
* stosunek zasobów (koszty, zespół, zasoby techniczne) do uzyskanego rezultatu.

9. Czy wszystkie cele projektu, opisane w punkcie 3, zostały osiągnięte? Jeśli nie – dlaczego? \*

Maksymalnie 500 znaków.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

10. Czy wielkość i zakres posiadanych zasobów sprzyjały efektywności wdrożenia?

Maksymalnie 1000 znaków.

* Budżet: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* Zespół wdrożeniowy: ……………………………………………………………………………………………………………..
* Zasoby techniczne: …………………………………………………………………………………………………………………
* Inne -jakie?: …………………………………………………………………………………………………………………………...

**WPŁYW NA ŚWIADCZENIE USŁUG OBYWATELOM**

Mierzalne rezultaty, możliwe do weryfikacji na podstawie dowodów takich jak dokumenty, wyniki ankiet pracowniczych/użytkowników przed i po wdrożeniu praktyki np. skrócony czas załatwiania sprawy itp.)

11. Zmiany wynikające z wdrożenia „dobrej praktyki” w urzędzie; wpływ na świadczenie usług obywatelom i funkcjonowanie instytucji; twarde mierzalne rezultaty projektu. \*

Maksymalnie 2000 znaków.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**INNOWACYJNOŚĆ**

(Zakres, obszar tematyczny i sposób zarządzania wdrożeniem)

12. Na czym polega nowatorstwo i unikalność „dobrej praktyki”? \*

Maksymalnie 1000 znaków.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**UNIWERSALNOŚĆ ZASTOSOWANIA**

Możliwość wykorzystania dobrej praktyki w innych jednostkach administracji publicznej

13. Zdobyte doświadczenia we wdrożeniu. Co okazało się największym sukcesem w realizacji praktyki a co stanowiło największą trudność? \*

Maksymalnie 1000 znaków.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

14. Czy z dobrej praktyki skorzystał inny podmiot/ instytucja? \*

Maksymalnie 500 znaków.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ZESPÓŁ WDROŻENIA**

Kluczowe dla wdrożenia osoby na poziomie operacyjnym – do 5 osób

15. Imiona i nazwiska **kluczowych** członków zespołu wdrożeniowego wraz podaniem stanowisk i roli we wdrożeniu

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej KSAP zamieszczonej w Regulaminie Konkursu i zobowiązuje się przekazać informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w imieniu Administratora osobom, których dane zostały przekazane Administratorowi w związku z realizacją konkursu. Poinformuję takie osoby również o zakresie przekazanych danych wskazując siebie jako źródło przekazania danych.***

**Załączniki**

Uprzejmie prosimy o załączenie, jeśli są, załączników potwierdzających innowacyjny charakter „dobrej praktyki” oraz efektów wdrożenia (audyt, nagrody, feedback zewnętrzny, wewnętrzny: klienci/pracownicy).

*W przypadku dużej liczby dokumentów prosimy o ich skompresowanie i przesłanie w jednym pliku zip.*

1. …………………………………
2. …………………………………

……………………………………………………… …..………………………………………………………

Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej do złożenia

zgłoszenia w imieniu instytucji\*