

1. БИЧИЛ ТЭТГЭЛГИЙН ХӨТӨЛБӨРТ ХАМРАГДАХ ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ

БИЧИЛ ТЭТГЭЛГИЙН ХӨТӨЛБӨРТ ХАМРАГДАХ ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ

Энэхүү маягт нь Аймгуудын Төвийн Хатуу Хог Хаягдлын Менежментийн Төсөл (АТХХХМ) төслийн бичил тэтгэлэг горилогчдын мэдээллийг авах зорилготой.

Заавар:

- Сонгох хариултын хувьд дээр нь зөв тэмдэглэгээ хийж, бичих хариултын хувьд хоосон зай дээр бичнэ үү.
- Өргөдлийн маягт хүлээж авах эцсийн хугацаа өнгөрсний дараа ирүүлсэн аливаа өргөдлийг хүлээж авахгүй болно.
- Бүрэн бус өргөдлийг сонгон шалгаруулалтад оруулахгүйг анхаарна уу.
- Горилогч нь өргөдлөө Монгол хэл дээр бөглөж ирүүлнэ үү.

А хэсэг – Ерөнхий мэдээлэл

Төслийн байршил	<input type="checkbox"/> Арвайхээр <input type="checkbox"/> Баруун-Урт <input type="checkbox"/> Дархан <input type="checkbox"/> Есөнбулаг
Байгууллагын төрөл	<input type="checkbox"/> Төрийн <input type="checkbox"/> Хувийн <input type="checkbox"/> ОНБ
Байгууллагын нэр	
Байгууллагын үндсэн чиглэл	
Байгууллагын гол үйл ажиллагааны товч танилцуулга (нэмэлт мэдээллийг хавсралтаар ирүүлж болно)	
Байгууллагын регистрийн дугаар	
Байгууллагыг бүртгүүлсэн огноо	

Байгууллагатай холбоо барих	Утас: И-мэйл:
Гүйцэтгэх удирдлагын мэдээлэл	Овог: Нэр: Хүйс: <input type="checkbox"/> Эр <input type="checkbox"/> Эм Нас: Албан тушаал: Ажил мэргэжил: Хаяг: Утас: И-мэйл: Байгууллагын хувьцааны эзэмшдэг хувь: ...% Тусгай хэрэгцээтэй эсэх? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй Хатуу хог хаягдлын салбарт ажилладаг эсэх? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй

В хэсэг – Үйл ажиллагааны мэдээлэл	
1. Хүний нөөц	
1.1 Танай байгууллага хувьцаа эзэмшигчдтэй юу? Хэдэн хувьцаа эзэмшигчтэй эсвэл гишүүдтэй вэ?	<input type="checkbox"/> Тийм – хувьцаа эзэмшигчидтэй <input type="checkbox"/> Үгүй <i>Хэрвээ тийм бол,</i> Хувьцаа эзэмшигчдийн тоо: Эсвэл гишүүдийн тоо:
1.2 Танай байгууллага хэдэн ажилтантай вэ? Эмэгтэй ажилтнуудын тоог мөн тусгана уу.	Үндсэн: Цагийн ажилтан: Сайн дурын ажилтан:
2. Санхүүгийн менежмент	
2.1 Танай байгууллага сүүлийн 12 сарын хугацаанд идэвхтэй үйл ажиллагаа явуулсан уу?	<input type="checkbox"/> Тийм – сүүлийн 12 сарын хугацаанд идэвхтэй үйл ажиллагаа явуулсан <input type="checkbox"/> Үгүй

<p>2.2 Танай байгууллагын жилийн борлуулалтын орлого? (төгрөгөөр)</p>	<p>2019 онд: 2020 онд: 2021 онд:</p>
<p>2.3 Танай байгууллага санхүүгийн бүртгэл, баримт бичгээ хадгалж явдаг уу?</p>	<p><input type="checkbox"/> Тийм – санхүүгийн бүртгэл, баримт бичгээ хадгалж явдаг <input type="checkbox"/> Үгүй бол яагаад?</p>
<p>2.4 Танай байгууллага Татварын Ерөнхий Газарт сүүлийн 12 сарын санхүүгийн тайлангаа илгээсэн үү?</p>	<p><input type="checkbox"/> Тийм – санхүүгийн тайлангаа илгээсэн <input type="checkbox"/> Үгүй бол яагаад?</p>
<p>3. Байгууллагын зорилго, стратеги</p>	
<p>3.1 Танай байгууллагын эрхэм зорилго юу вэ?</p>	
<p>3.2 Танай байгууллага үйл ажиллагаагаа өргөжүүлэх шаардлагатай юу?</p>	<p><input type="checkbox"/> Тийм – үйл ажиллагаагаа өргөжүүлэх шаардлагатай <input type="checkbox"/> Үгүй бол яагаад?</p>
<p>3.3 Хэрвээ 3.2-д тийм гэж хариулсан бол үйл ажиллагаагаа өргөжүүлэх шаардлагатай гэсэн дор хаяж 3 шалтгааныг дурдана уу.</p>	
<p>3.4 Танай байгууллагын ирэх 5 жилийн зорилго юу вэ?</p>	
<p>4. Жендерийн тэгш оролцоо</p>	
<p>4.1 Танай байгууллагын үйл ажиллагаанд жендерийн тэгш оролцоо чухал уу?</p>	<p><input type="checkbox"/> Тийм бол байгууллага дахь туршлагаа хуваалцана уу.</p>

	<input type="checkbox"/> Үгүй бол яагаад?
5. Хэрвээ танай байгууллага ТББ бол, 5.1-ээс 5.3 дэх асуултад хариулаарай (<u>Зөвхөн Хоршоо, ТББ</u>) Хэрвээ биш бол, С хэсэг рүү шилжинэ үү	
5.1 Сүүлийн нэг жилийн хугацаанд хатуу хог хаягдлыг бууруулах чиглэлээр хэрэгжүүлсэн гол төсөл, санал санаачилгуудыг товч дурдана уу.	
5.2 Орон нутгийн хатуу хог хаягдлыг цуглуулах, ялгах, ангилах, боловсруулах чиглэлийн үйл ажиллагааг дэмжин ажилладаг уу?	<input type="checkbox"/> Тийм бол туршлагаа хуваалцана уу.
	<input type="checkbox"/> Үгүй
5.3 Орон нутгийн иргэдэд нөлөөллийн үйл ажиллагааг зохион байгуулдаг уу?	<input type="checkbox"/> Тийм бол туршлагаа хуваалцана уу.
	<input type="checkbox"/> Үгүй

С хэсэг – Санал болгож буй төслийн товч танилцуулга (бүгд бөглөнө үү)	
Бизнес төслийн нэр	
Төслийн үргэлжлэх хугацаа (сараар)	
Төслийн нийт төсөв	
Хөтөлбөрөөс хүсэх тэтгэлгийн хэмжээ	

Төслийн байршил	
Төслийн зорилго болон зорилтууд	
Төслөөс хүлээж буй үр дүн	
Төслөөс ашиг шим хүртэх зорилтот бүлгийн иргэдийн тоо (х)	Шууд ашиг шим хүртэгчдийн тоо: Шууд бус ашиг шим хүртэгчдийн тоо:
Жендерийн асуудал	
Бизнес төслийн хүрээнд бий болох ажлын байрны хэдэн хувь нь эмэгтэйчүүдэд зориулагдах вэ? (хамгийн багадаа 50 хувь эмэгтэйчүүдэд зориулсан ажлын байр байх)	<input type="checkbox"/> 50% эсхүл түүнээс дээш
	<input type="checkbox"/> 49%-аас бага
Бизнес төслийн хэрэгжилтэнд эмэгтэйчүүдийн оролцоо хэдэн хувь байх вэ?	<input type="checkbox"/> 50% эсхүл түүнээс дээш
	<input type="checkbox"/> 49%-аас бага
Төслийн ашиг шим хүртэгчдийн хэдэн хувь нь эмэгтэйчүүд вэ?	<input type="checkbox"/> 50% эсхүл түүнээс дээш
	<input type="checkbox"/> 49%-аас бага

Төслийн ашиг шим хүртэгчдийн хэдэн хувь нь хог түүгч иргэд вэ?	<input type="checkbox"/> 50% эсхүл түүнээс дээш
	<input type="checkbox"/> 49%-аас бага
Хөдөлмөрийн аюулгүй байдал, эрүүл ахуй	
Төсөл нь ХАБЭА үйл ажиллагааны стандартыг хэрэгжүүлэх үү?	<input type="checkbox"/> Тийм
	<input type="checkbox"/> Үгүй бол яагаад?

Батламж

Ядуурлыг бууруулах Япон сангийн (ЯБЯС) төслийн санхүүжилттэй Монгол Улсын Засгийн Газар (МУЗГ) болон Азийн Хөгжлийн Банк (АХБ)-ны хэрэгжүүлж буй - АТХХХМТ-ийн бичил тэтгэлгийн хөтөлбөрт горилогч миний бие энэхүү тэтгэлэгт тэнцсэн тохиолдолд энэхүү бичил тэтгэлгийг бизнес төсөлд тусгасан зориулалтын дагуу зарцуулж, төлөвлөсөн үр дүнгийг гаргана гэдгийг үүгээр батлан хариуцлагатайгаар мэдэгдэж байна.

Өргөдөл гаргагчийн овог, нэр:

Гарын үсэг:

(ТАМГА)

Огноо: