Formularz zgłaszania przedsięwzięcia rewitalizacyjnego w ramach Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Sękowa .

|  |
| --- |
| **NAZWA PROJEKTU/ PRZEDSIĘWZIĘCIA****W RAMACH****GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI GMINY SĘKOWA** |
| *Proszę podać tytuł:* |
| **OPIS PROJEKTU**  |
| ZAKRES REALIZOWANEGO PROJEKTU | *Proszę opisać na czym będzie polegał projekt, wymienić działania, prace jakie będą potrzebne do realizacji zadania, kto jest odbiorcą Projektu*:  |
| LOKALIZACJA PROJEKTU/ MIEJSCE PROWADZENIA PRZEDSIĘWZIĘCIA | *Proszę podać konkretną lokalizację, pełny adres miejsca realizacji przedsięwzięcia np. numer budynku i lokalu; dla projektu inwestycyjnego – numery działek i powierzchnię:* |
| PODMIOTY REALIZUJĄCEPROJEKT/PRZEDSIĘWZIĘCIE | *Proszę wpisać podmiot odpowiedzialny za realizację projektu, kto będzie kierował i koordynował pracami w ramach zadania. Dodatkowo proszę wpisać osoby/podmioty, z którymi chcesz współpracować przy realizacji projektu:* |
| **PROGNOZOWANE REZULTATY WRAZ ZE SPOSOBEM ICH OCENY I ZMIERZENIA**  |
| CEL(E) PROJEKTU | *Uzasadnienie realizacji. Proszę opisać najważniejsze efekty, jakie chce się osiągnąć realizując projekt.* *W jaki sposób projekt wpłynie na poprawę życia mieszkańców? Do rozwiązania jakich problemów przyczyni się projekt?* |
| STOPIEŃ REALIZACJI PROJEKTU  | *Proszę wpisać jaka dokumentacja dot. projektu zastała już przygotowana, posiadane dokumenty, zezwolenia, (np. studium wykonalności, raport oddziaływania na środowisko, kosztorys, itp.) lub wpisać brak wymaganych dokumentów.*  |
| **PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI PROJEKTU** | **SZACOWANA WARTOŚĆ PROJEKTU/ PRZEDSIĘWZIĘCIA** | **PRZEWIDYWANE ŹRÓDŁO FINANSOWANIA** |
| *Należy wpisać prognozowaną datę rozpoczęcia i zakończenia (kwartał i rok)* | *Proszę określić przedział kosztów realizacji projektu.* |  |
| **INFORMACJA O OSOBIE SKŁADAJĄCEJ KARTĘ PROJEKTU/ PRZEDSIĘWZIĘCIA** |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej  | Adres | Tel. kontaktowy: |
| Osoba prywatna | Instytucja |
|  |  | *Wpis nieobowiązkowy w przypadku osoby prywatnej* |  |