**Fiszka projektowa**

**dla Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Kalwaria Zebrzydowska**

Wobec prowadzonych działań dotyczących opracowania Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Kalwaria Zebrzydowska, prosimy o opisanie propozycji projektu do Programu Rewitalizacji zgodnie z zaproponowaną fiszką projektową. Zaproponowany projekt będzie wzięty pod uwagę i rozważony do umieszczenia go w Programie Rewitalizacji. Fiszka stanowi koncepcję działania lub projektu niezbędnego Państwa zdaniem do realizacji. Wobec faktu, iż Program Rewitalizacji stanowi wynik propozycji, pomysłów wszystkich interesariuszy biorących udział w procesie realizacji rewitalizacji, niezbędne jest zidentyfikowanie dobrych koncepcji projektów.

**Fiszka projektowa**

W przypadku kilku planowanych projektów/przedsięwzięć prosimy o powielenie poniższej tabeli.

Niniejszą fiszkę należy:

1. przesłać na adres [rewitalizacja@kalwaria-zebrzydowska.pl](mailto:rewitalizacja@kalwaria-zebrzydowska.pl) lub złożyć na Dzienniku Podawczym Urzędu Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej, ul. Mickiewicza 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska;
2. złożyć do urny dostępnej w Urzędzie Miasta Kalwarii Zebrzydowskiej, ul. Mickiewicza 7   
   lub Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Kalwarii Zebrzydowskiej, ul Mickiewicza 4;
3. dostarczyć na warsztaty, które odbędą się w terminie późniejszym.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa planowanego projektu (działania)** |  |
| **Lokalizacja projektu/adres** |  |
| **Koordynator** |  |
| **Partnerzy** |  |
| **Krótki opis projektu** |  |
| **Uzasadnienie** |  |
| **Cele projektu** |  |
| **Czas realizacji (lata)** |  |
| **Orientacyjny koszt** |  |
| **Źródła finansowania** |  |
| **Wskaźniki produktu** |  |
| **Wskaźniki rezultatu** |  |
| **Sposób oceny efektów realizacji projektu (działania) w odniesieniu do przyjętych celów programu** |  |

1. **Informacje o zgłaszającym**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko\* |  |
| E-mail\* |  |
| Tel/Fax |  |
| Wyrażam opinię\* |  osoba prywatna |
|  reprezentacja następującej instytucji……………………………………………………............................... |
| Adres Korespondencyjny\* |  |

\*Wypełnienie obowiązkowe

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb przeprowadzenia konsultacji społecznych projektu dokumentu pn.: Gminny *Program Rewitalizacji dla Gminy Kalwaria Zebrzydowska*, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Data, podpis……………………………….……………….

**INFORMACJE DODATKOWE**

* Fiszka projektowa będzie podstawą do ujęcia pomysłu (projektu) w Programie Rewitalizacji
* Na kolejnym etapie tworzenia Programu Rewitalizacji zgłoszone projekty zostaną zweryfikowane pod kątem zgodności z celami Programu i możliwości realizacji
* W przypadku konieczności dokonania uzupełnień lub korekt zgłoszonego pomysłu, ze Zgłaszającym skontaktują się pracownicy Urzędu Gminy Kalwaria Zebrzydowska
* Projekty zaakceptowane do Gminnego Programu Rewitalizacji zostaną wpisane na listę planowanych podstawowych przedsięwzięć lub w inny sposób ujęte w tym programie, po wcześniejszych ustaleniach ze Zgłaszającym
* Każdy Zgłaszający który złożył wypełnioną fiszkę projektową zostanie powiadomiony, czy i w jakiej formie jego propozycja została uwzględniona
* UWAGA dla niektórych projektów, planowanych do dofinasowania ze środków Unii Europejskiej, wpisanie projektu do Programu rewitalizacji, będzie stanowiło podstawę otrzymania dodatkowych punktów przy ocenie wniosku o dofinasowanie lub będzie warunkiem możliwości ubiegania się o dotację